

平塚支援学校 高等部(肢体不自由教育部門) 志願相談用資料

|        |            |                                |                                                             |                          |                  |                         |  |  |
|--------|------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|--|--|
| プロフィール | フリガナ       |                                |                                                             |                          | 生<br>年<br>月<br>日 | 平成      年      月      日 |  |  |
|        | 氏 名        |                                | 性別（ ）                                                       |                          |                  |                         |  |  |
|        | 現住所        |                                | 〒                                                           |                          | 電<br>話<br>番<br>号 |                         |  |  |
|        | 保護者<br>氏 名 |                                |                                                             |                          | 在籍校              |                         |  |  |
|        | 障害の<br>状 況 |                                | 疾患名・診断名等(例：脳性まひ)                                            |                          |                  |                         |  |  |
|        | 手 帳        | 身障手帳                           | (肢)      種      級<br>(視)      種      級<br>(聴)      種      級 | 取得：      年      月      日 | ・ 申請中 ・ 申請予定なし   |                         |  |  |
| 療育手帳   |            | A I      A 2      B 1      B 2 | 取得：      年      月      日                                    | ・ 申請中 ・ 申請予定なし           |                  |                         |  |  |

|          |                                                                                                                                                                                             |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>*発作・移動・補助具・配慮事項等、学校に知らせておいた方がよいと思われること</p>                                                                                                                                               |
| 身体・健康の状況 | <p>可能な姿勢    臥位（うつぶせ・あおむけ・横向き）、座位、立位<br/>         援助で可能な姿勢    臥位（うつぶせ・あおむけ・横向き）、座位、立位<br/>         普段の姿勢    （<br/>         ）<br/>         可能な運動    ねがえり、ずり這い、四肢這い、歩行、その他（<br/>         ）</p> |
| 学校への希望   |                                                                                                                                                                                             |

