

小学部 教育相談受付票

神奈川県立高津支援学校

[illegible]

所属等	市 部地域療育センター 週()日
	その他の所属: 週()日
小学校区	市立 小学校

最寄り駅	線	駅（バス停：　　　）
通学方法	電車 ・ 路線バス ・ 徒歩 ・ 自家用車	
	スクールバス （ 希望する ・ 希望しない ）	

診断名			
健康面	疾病(配慮事項): 服薬(なし、あり): 発作(様子と対応):		
手帳	療育手帳(愛の手帳) A1・ A2・ B1・ B2・ なし	身障手帳(	種 級)

ご家族で大事にしていること、配慮していることを教えてください	
もし、ご家族が困っていることがありましたら教えてください	