

# プロフィール

記入日： 年 月 日 / 記入者：

氏名	(ふりがな)		男 ・ 女	生年月日	年 月 日		
住所	(最寄り駅)			緊急連絡先	(住所)		
	TEL:				TEL:		
	FAX:				FAX:		
現在の 状況	勤務先 (学校: 担任)				TEL:		
	所在地			FAX:			
家族 構成	氏名:			続柄: (同居・別居)			
	氏名:			続柄: (同居・別居)			
	氏名:			続柄: (同居・別居)			
本人の状態							
障がい・発達の状況	生育歴(学歴) ・免許・資格	年 月～ 年 月 (機関名)		相談機関	相談日 (期間)		相談機関名
		年 月～ 年 月 ( 中学校 )					
		年 月～ 年 月 ( )					
		年 月～ 年 月 ( )					
		(免許・資格)					
	手帳	有・無	(種類・取得年月日・級/程度)		主な障がい (診断名):		
					診断時期 ( 年 月 日 )		
					重複障がい (診断名):		
	治療歴	医師から注意するように言われている傷病					
傷病名		医療機関・主治医 (治療の状況)					
		治療 ( 年 月 )・通院中 ( 年 月～ 回/月 )					
服薬の状況							
乳幼児期～学齢期における特記事項							
その他の特記事項							