

# 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)						
	所在地			TEL:		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							