

入学相談申込書 (○○部申し込み)

記入日 令和 年 月 日

学 部	ふりがな		
新学年	生徒名		
写真	生年月日 年 月 日 : 歳		
	保護者名	(続柄)	在籍校園名
			中学校
	障害及び疾病	診断機関	診断時期
			現在の受診

住 所			
〒	—		
☎ ()	— (日中連絡のつく番号) () —		
本校入学前の経歴		療育手帳	
[] 学園 (在籍期間 何年何ヶ月) 保育所 年 ケ月 幼稚園 年 ケ月 () 小学校 通常・特別支援学級 1年 月～ 通常・特別支援学級 年 月～ () 中学校 通常・特別支援学級 1年 月～ 通常・特別支援学級 年 月～		有 (A・B ₁ ・B ₂) / 無 (取得予定 有・無) 他の障害者手帳 身体障害者手帳・精神障害者手帳 有 (種 級) / 無	
希望する通学方法			
• 自力 (電車・バス・徒歩) • 保護者付き添い • スクールバス • それ以外 ()			
入学相談にあたっての配慮事項があればお知らせください			
身体面での配慮事項		行動・情緒面での配慮事項	
コミュニケーションでの配慮事項		排泄・更衣での配慮事項	
保健室と相談したい方はここにその旨をご記入ください			

※学校記入欄

入学相談参加教職員名	所属学校名

記入例) 入学相談申込書(○○部申し込み)記入日 令和 年 月 日

学部	高	ふりがな	こうべ	た ろう
新学年	1	生徒名 神戸 太郎 (男・女)		
写真 (4cm×3cm 程度)		生年月日 平成 20 年 6 月 14 日 : 15 歳		
		保護者名 (続柄)	在籍校園名	担任名
花子 母		△△中学校	○○ ○○	
障害及び疾病		診断機関	診断時期	現在の受診
知的障害 自閉症 てんかん		こども病院 子ども家庭センター 神鋼病院	3歳 3歳 5歳	なし なし 日赤病院

住 所				
〒 ○○○ - ◇◇◇◇ → 転居予定のある場合はお知らせください				
神戸市○○区○○町○丁目○番地				
☎ (078) 123 - 4567 (日中連絡のつく番号) (090) 1234 - 5678				
本校入学前の経歴			療育手帳	
<div style="display: flex; align-items: center;"> ◇◇ △△ ○○ 学園 (在籍期間 何年何か月) </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 保育所 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 幼稚園 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 小学校 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 中学校 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 通常 特別支援学級 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 通常 特別支援学級 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 通常 特別支援学級 </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ◇◇ △△ ○○ 通常 特別支援学級 </div>			3年 月 年 月	有 (A・B ₁ ・B ₂) / 無 (取得予定 有 無)
他の障害者手帳				
身体障害者手帳・精神障害者手帳				
※他の手帳がある場合は記述				
有 (種 級) / 無				
希望する通学方法			<div style="display: flex; align-items: center;"> 自力 (電車・バス・徒歩) ・保護者付き添い </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> ・スクールバス ・それ以外 () </div>	
入学相談にあたっての配慮事項があればお知らせください				
身体面での配慮事項			行動・情緒面での配慮事項	
コミュニケーションでの配慮事項			排泄・更衣での配慮事項	
保健室と相談したい方はこちらにその旨をご記入ください。				