

横浜市立上菅田特別支援学校 個別進学相談資料

保護者の方へ

- この資料は、上菅田特別支援学校で個別進学相談を行う際に活用させていただくものです。
- 各項目については、可能な範囲でご記入ください。空欄があっても結構です。
- (「学校生活の様子」については、お子様が在籍している中学校と相談するなどしてご記入ください。)
- 「原本」と「コピー1部」の合わせて2部を志願相談当日ご持参ください。
- 提出していただいた資料は、上菅田特別支援学校で責任をもって保管し、本校以外に志願された場合は廃棄いたします。

プロ フィール	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日	
	氏名				
	保護者 氏名		現住所	〒	
	在籍校名 電話番号		在籍	()特別支援学校 ()一般学級 ()個別支援学級	
	障害の状態	疾患名・診断名等			
	手帳	身体障害者手帳	種 級	有・無	
		療育手帳	A1 A2 B1 B2	有・無	
精神障害者保健福祉手帳		級	有・無		

学校生活の様子・学習課題・配慮事項等

--	--	--

予想される通学方法	例	スクールバス 自家用車 送迎サービス等
	所要時間 ()分	