

令和5年度 保護者の思い（高等部用紙）				記入者		
所属	高等部	年	性別	男・女	記入日	令和 年 月 日
氏名			生年月日	平成 年 月 日		
保護者名			居住区	区	受給者証	有・無
手帳	療育手帳	有・無 (A1/A2/B1/B2)		身障手帳	有・無 (種 級)	
<p>学校生活や社会生活への期待・成長への願いについてご記入ください。 (個別の教育支援計画に転記します)</p>						
<p>卒業後の生活のために必要な支援について、希望があればご記入ください。</p>						
<p>関係機関との支援内容や回数などをご記入ください。(実施しているものがありましたら)</p>						
家庭生活 地域生活 余暇						
医療機関	主治医： 病院(科 Dr.) 定期通院： (科 Dr.) PT: OT: ST: その他					
福祉機関	計画相談： 未定・実施(事業所名) ショートステイ(短期入所): 一時ケア: 放課後等デイサービス: 移動支援サービス: 訪問看護等: その他					
<p>学校外における支援について、具体的な希望があればご記入ください。</p>						
医療 福祉 地域など						