

神奈川県公立特別支援学校高等部(知的障害教育部門)共通 志願相談用資料

保護者の方へ

- ・この資料は、神奈川県公立特別支援学校で志願相談を行う際に活用させていただくものです。
- ・療育手帳の確認をします。志願相談時には手帳を持参ください。
- ・各項目については、全てご記入ください。未記入の項目がある場合は書類不備となり受理できないことがあります。
(「学校生活の様子」については、お子様の在籍校と相談するなどしてご記入ください。)
- ・「原本」はご家庭で保管し、志願相談の際に、「コピー」を特別支援学校の担当者に提出してください。
- ・提出していただいた資料は、各特別支援学校で責任をもって保管し、別の学校へ志願された場合は廃棄します。

第1希望校	()立 ()学校 ()分教室
第2希望校	()立 ()学校 ()分教室

※希望校欄には、神奈川県公立特別支援学校名をご記入ください。

プロフィール	フリガナ				生年月日	平成 年 月 日			
	氏名								
	現住所	〒 (転居の予定 有 ・ 無)			電話番号				
	保護者氏名				在籍校	()通常の学級 ()特別支援学級			
	障害の状態	疾患名・診断名等(例:ダウン症)							
	手帳	療育手帳	A1	A2	B1	B2	取得 (交付年月日 (次回判定	申請中	申請予定 年 月 日)
身障手帳		種 級			取得 (交付年月日 (次回判定	申請中	申請予定 年 月 日)	無 年 月 日)	

身体・健康の状況	※特に学校に知らせておいた方がよいと思われること
(学校への希望)	

予想される通学方法	例	自宅 ⇄ □□停留所 ⇄ ◇◇駅 ⇄ △△駅 ⇄ ▽▽停留所 ⇄ ◎◎学校 (◎◎) 学校まで 所要時間(○) 分
	第1希望校	 () 学校まで 所要時間() 分
	第2希望校	 () 学校まで 所要時間() 分

日常生活・学校生活の様子	日常生活	※身辺処理 家事 生活習慣等
	社会性	※指示理解 対人関係 集団参加 会話 公共機関の利用等
	学習	※国語(読み書き) 数学(数量)等
	特性・行動	※性格・特性(行動面等)