

記入例 令和元年度 沖縄高等特別支援学校 志願前相談・体験入学申込書
 (※保護者の方で記入をお願いします。)

学校名	中学校 特別支援学校 沖縄市立〇〇	TEL〇〇〇—〇〇〇 FAX〇〇〇—〇〇〇
在学学級 (該当する番号に○)	1. 一般学級 2. 特別支援学級 3. 特別支援学校	1. 卒業見込み 2. 卒業 年度)
フリガナ		性別
生徒氏名	沖縄 〇〇〇	男・女
生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日 (〇) 歳	
保護者氏名 (生徒との関係)	()	
疾病等		
療育手帳	手帳がある場合は該当するものに○ (A1 A2 B1 B2) ・申請中・なし	
備考	療育手帳「申請中」又は「なし」の場合は、知的障がいをおもわれる理由を記入してください。	

①健康状態 (これまでにかかった病気、現在治療中、通院中の病気、病院で経過観察を受けている病気やけが、その他、配慮が必要な点、運動制限等がありましたら具体的に記入してください)
 ○病名 (ない場合は「特になし」ある場合は「てんかん・喘息・アレルギー性鼻炎」など記載)
 ○現在治療中もしくは通院中の病気 (てんかん治療で月1通院中・こども医療センターで月1検査)
 ○健康面において配慮が必要なこと
 (_____)
 ○運動制限など
 (心臓病の為、運動 (マラソンなど) 禁止)

②服薬 (有・無)
 * 「有」に○をつけられた方は以下もご記入ください。
 ○病名 (喘息 アレルギー性鼻炎)
 ○服薬名 (キプレス・オロパタジン・アンブロキソール・アドエアー)
 ○1日の服用回数及び時間 (1日: 2回 朝・昼・晩・ねる前・食間)

③医療行為
 ○自己注射やネブライザー吸入などがありますか (有・無)
 「有」の場合 () をしている

① 基本的な生活習慣 (衣類の着脱、食事、身体の保清、生活に関する事を記入してください)
 記入のほど宜しくお願いします

② 性格及び対人関係
 こちらも必ず記載して下さいますよう、よろしくお祈いします。

※(担任が記入)
 生徒の日常の様子及び配慮事項
 忘れずに記入よろしくお祈いします
 担任名 ()

※現在、希望している学校名をご記入ください。(記入例) (すべて埋める必要はありません)

第1希望 沖縄高等特別支援学校	第2希望 〇〇高等学校	第3希望 南風原高等支援学校
--------------------	----------------	-------------------

※申込み〆切り 令和元年8月6日(火)必着 持参もしくは郵送でお願いします
 ※提出の際、保護者からの受け取りはできません。必ず学校の担当者が提出してください(鑑文必要)
 ※体験入舎を申し込みしている方は、記入する箇所が重複している場合もありますが、漏れのないようすべての事項をご記入してください。