

横浜市立高等特別支援学校等 志願相談用資料

保護者の方へ

- ・この資料は、横浜市立高等特別支援学校等(以下、高特校等)で志願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2部」の合わせて3部を志願相談当日ご持参ください。(A4両面または片面印刷)
- ・提出していただいた資料は、各高特校等で責任をもって保管し、高特校等以外に志願された場合は廃棄いたします。

志願相談予定日 令和 年 月 日

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					転居予定(あり・なし)*いずれかに			
	電話番号	電話 ( )	在籍	<input type="checkbox"/> 一般学級 <input type="checkbox"/> 個別支援学級(知的障害) <input type="checkbox"/> 個別支援学級(自閉・情緒) <input type="checkbox"/> ほか					
	障害の状態	疾患名・診断名等(例) 知的障害・自閉症スペクトラム障害							
	手帳	療育手帳	A1	A2	B1	B2	取得	申請中	申請予定
身体障害者手帳						級 有・無			
精神障害者保健福祉手帳						級 有・無			

\*取得済の方は当日療育手帳をご持参ください。

身体・健康・行動の状況	※現在の学校生活で、支援を受けていること。医療等外部機関からフォローを受けていること。

<b>志望校</b>		特別支援学校
(明確でない場合も最も想定される学校でご記入ください)		
予想される通学方法	例	自宅 ⇄ □□停留所 ⇄ ◇◇駅 ⇄ △△駅 ⇄ ▽▽停留所 ⇄ ◎◎学校 所要時間 ( ○ ) 分
		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)

\*必要に応じて在籍校とご相談の上ご記入ください。