

入所申請児童1名につき1部の提出が必要です。

児童の健康状況表

No. 1～6すべての設問について、記入漏れのないよう、該当する選択肢を○で囲んでください。「有」を選択した場合は、できるだけ詳しく記入してください。

※入園所相談課からお子さまの状況
※新1年生のお子さまについては、

記入者氏名		児童との続柄	
-------	--	--------	--

フリガナ	性別	(新)学年	学校名	平熱
児童名		年生	小学校	℃

1 療育手帳・身体障害者手帳の交付状況について **該当するものを○で囲んでください**

無 ・ 申請中 ・ 有 (障害名:)

【療育手帳 A 手帳を所持している児童については、写真及び判定日が記されているページのコピーの添付をお願いします。(現在入所中の児童も同様に提出が必要です)】

2 ① 特別支援学級在籍の有無について **該当するものを○で囲んでください**

無 ・ 有 (学級名:) ・ 就学指導にて相談中

② 入所申請時点で特別支援学級の在籍の有無が確定していない場合は、その旨を記入してください。
※確定後は速やかに入園所相談課へご連絡ください。

3 集団生活において配慮が必要なことについて **該当するものを○で囲んでください**

- ① 食事の介助や配慮は必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。
(いいえ ・ はい ⇔)
- ② トイレの配慮は必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。
(いいえ ・ はい ⇔)
- ③ 集団生活での配慮が必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。
(いいえ ・ はい ⇔)
- ④ その他、健康上や生活上で配慮を要する事や、何か気になることがあれば記入してください。

