プロフィール

記入日：　　年　　月　　日／記入者：

氏名	（ふりがな）	男・女	生年月日	年　月　日
住所	（最寄り駅） TEL: FAX:		緊急連絡先	（住所） TEL: FAX:
現在の状況	勤務先（学校：担任） 所在地		TEL: FAX:	
家族構成	氏名：		続柄：　（同居・別居）	
	氏名：		続柄：　（同居・別居）	
	氏名：		続柄：　（同居・別居）	

本人の状態

障がい・発達の状況

生育歴(学歴)・免許・資格

年　月～　年　月（機関名）	
年　月～　年　月（　　中学校）	
年　月～　年　月（　　）	
年　月～　年　月（　　）	
(免許･資格)	

相談機関

相談日（期間）	相談機関名

主な障がい（診断名）：

診断時期（　　年　　月　　日）

重複障がい（診断名）：

診断時期（　　年　　月　　日）

手帳

有・無　（種類・取得年月日・級／程度）

治療歴

医師から注意するように言われている傷病

傷病名	医療機関・主治医（治療の状況）
	治癒（　年　月）・通院中（　年　月～　回／月）
	治癒（　年　月）・通院中（　年　月～　回／月）

服薬の状況

乳幼児期～学齢期における特記事項

その他の特記事項