**令和７年度　高等部入学者選抜に伴う事前教育相談用紙（本人・保護者用）**

**氏名　　　　　　　　　　　　記載者：**令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の項目 | 記入欄 |
| ○疾患名（診断名）について |  |
| ○手帳について | 療育手帳　：　　　Ａ　　Ｂ　　（取得：　　　　年　　　　月）身障者手帳：　　　種　　　　級（取得：　　　　年　　　　月） |
| ○移動の方法について | 車椅子自走　・　電動車椅子　・　車椅子要介助　・　独歩　・　ＰＣＷ　・　補装具 |
| ○てんかん発作等について | 無　・　有 |
| ○医療的ケアについて | 無　・　有（経管栄養・吸引・導尿　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ○服薬について |  |
| ○学んでいる教科について  | 得意な教科苦手な教科 |
| ○利き手について | 右　・　左 |
| ○食事について | 介助不要　・　全介助　・　一部介助 |
| ○排せつについて | 介助不要　・　全介助　・　一部介助 |
| ○着替えについて | 介助不要　・　全介助　・　一部介助 |
| ○入試に伴う必要な配慮について |  |

※回答が難しい場合は、空欄でもかまいません。教育相談時にお聞きいたします。

※必要事項を記入の上、教育相談時に提出ください。また、これらの情報は、高等部入学者選抜試験業務に係ることのみに使用します。