プロフィール

様式１

作成日　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人 | ふりがな | | | | 性　別 | | | 生年月日 | | | | |
| 氏　名 | | | | 男・女 | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 住  所 | 〒 | | | | | | | | 電話  携帯電話 | | | |
| 家  族 | 続柄 | 氏　　名 | | 生年月日 | | | 職　場（学校）・電話 | | | | 携帯電話 | 同居・別居 |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |

＊変更がある場合は二重線で消し、新しい住所等を書き足してください。

【持病】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 禁忌薬（飲んではいけない薬） | | なし　　・　　あり |
| アレルギー | 食物アレルギー | なし　　・　　あり　(原因：　　　　　　　) |
|  | 薬アレルギー | なし　　・　　あり　(原因：　　　　　　　) |
|  | その他 | なし　　・　　あり　(原因：　　　　　　　) |
| てんかん | | なし　　・　　あり　(タイプ：　　　　　　) |
| 持病(慢性的な病気) | | なし　　・　　あり |
| 常備薬(いつも飲んでいる) | | なし　　・　　あり |
|  | |  |

相談・支援・医療などの記録　　　No.

様式２

氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 機関等の名前 | 期　日 | 内　容　・　結　果　等 | 担当者 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

相談・支援等を受けた場合は、このシートに概要を記入してください。資料や検査結果の

コピーなども可能な限り綴じてください。通院・入院についても記入してください。

様式３-１

氏名

保　育　・　教　育　の　記　録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校・園　名 | 在籍期間 | 学級担任 | | 備考 |
| 保育園  幼稚園 |  |  | 未満児 |  |  |
| 年少 |  |
| 年中 |  |
| 年長 |  |
| 小  学  校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| ４年生 |  |
| ５年生 |  |
| ６年生 |  |
| 中  学  校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| 高  等  学  校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
|  |  |  |  | |  |

様式３-２

習い事や塾、地域のサークルなどの記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期 | 教室やクラブなどの名前 | 在籍期間 | 備考 |
| 中・高  幼・保・小 |  |  |  |
| 中・高  幼・保・小 |  |  |  |
| 中・高  幼・保・小 |  |  |  |
| 中・高  幼・保・小 |  |  |  |