**入学相談記録票１**（保護者）　　　　　　　＊記入できる範囲で記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相 談 日 | | 平成　　年　　月　　日（　　） | | 生年月日 | 平成　年　月　日 | 年齢 |  | |
|  | |  | (男・女) | 在籍  (出身)  学校 | 小学校  普･知･自情･その他( 　　　)  　　　　　　　　中学校  普･知･自情･その他( 　　　)  　平成　　年　　月　卒業見込・卒業 | | | |
| 現 住 所 | | 〒  ℡ | |
| 保護者および家族 | 続柄 | 氏　　　名 | | 年　齢 | 勤務先名または学校名(学年) | | | 同居  別居 |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| 療育手帳 | | 判定　有（　Ａ　・　Ｂ　・　　）・　無  (直近検査年月日）  平成　　年　　月　　日  (判定機関名） | | 身障手帳 | 判定　有　障がい名（　　　　）・（　）級・　無  (取得年月日）平成　　年　　月　　日  (判定機関名） | | | |
| 今回の相談について、特に希望することがありましたら記入してください。 | | | | | | | | |
| お子さんの発達の遅れや、障がいを知った時期・経過とその後の療育の経過、心配に感じていることなどを記入してください。 | | | | | | | | |
| 家庭での様子を記入してください。  （手伝いや余暇の過ごし方など） | | | | 病歴や現在の健康状況等を記入してください。  ＊アレルギーや食事・運動などの配慮事項 | | | | |

**入学相談記録票２**（保護者）

|  |  |
| --- | --- |
| 過去に本校を見学したことがありますか？　ある（いつごろですか？　　　　　　　　）・ない | |
| 本校への進学希望の有無や進学を希望する理由や本校の教育に期待していることを記入してください。 | |
| 寄宿舎の入舎について | （　）希望する（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　）未定  （　）希望しない（通学方法について下記の欄に記入してください。） |
| 通学方法について  （利用する交通機関  　　　　　　　など） | 自宅→ |

**作業体験希望票**

１　どちらかに○印をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 作業体験を希望します |  | 作業体験は希望しません |

２　（１で作業体験を希望する方のみ）希望する学科を３つ選び、順位をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 順位 | 学科 | 主な学習内容 |
|  | 窯業科 | 窯業製品やセラミック製品の製造などの学習 |
|  | 木工科 | テーブルやペン立てなど木材製品の製造などの学習 |
|  | クリーニング科 | 衣服やジュータンなどの洗濯、乾燥、仕上げなどの学習 |
|  | 家庭総合科 | 手芸製品や被服の製作などの学習 |
|  | 園芸科 | 野菜及び草花の栽培などの学習 |

３　ご意見やご要望を記入してください。

|  |
| --- |
|  |