



これまでのことについておうかがいします

発達面・身体疾患等で、継続的に医療機関にかかっていたことがありますか < はい・いいえ >

いつ頃、かかっていたか?	( )才( )ヶ月頃
医療機関はどこですか?	
担当ドクターおよび診断名は?	担当ドクター( ) 診断名( )

小・中・高・大学(専門学校)のことについておうかがいします

( )小学校	普通学級 特別支援学級 特別支援学校
( )中学校	普通学級 特別支援学級 特別支援学校
( )高等学校	全日制 定時制 通信制 特別支援学校
( )大学・専門学校	専攻・専門( )

学校はどうでしたか?(友達関係、クラブ活動、成績、得意・不得意な科目等、なんでも結構です)


職歴があればご記入ください(アルバイト、派遣社員、契約社員、正社員等)

期間	職種

現在のことについておうかがいします

医療機関(精神科等)・相談機関にかかっていますか < はい・いいえ >

< 医療(相談)機関名、診断・相談内容・服薬状況等、具体的にご記入ください >


療育手帳・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳を所持していますか < はい・いいえ・以前所持していた >

手帳の種類	( )
申請時の年齢	( )才( )ヶ月頃
現在の程度は何ですか	( )

福祉サービスを受けられていますか (利用しているサービス・利用開始年齢・頻度等、具体的にご記入ください)


近況について(仕事のこと、家族のこと、友達関係、余暇の過ごし方等、なんでも結構です)


