様式３号

**個 人 調 査 書（保護者が記入）**

**ふりがな**

**写 　真 本人氏名　　　　　　　　　　生年月日平成　　年　　月　　日**

**性　別　　男　・　女**

**※白黒・カラーは不問　　住　所　〒**

**※枠内に収まる大きさ**

**※６か月以内に撮影し**

**たものを貼付　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者**

**電話番号　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞**

**１　療育手帳及び身障手帳の有無と程度について**

**□療育手帳　無・有（　 ・ Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ　）□身障手帳　無　・　有（　）級**

**□精神保健手帳　無・有（　）級**

**２　日常生活面の自立について（食事・衣服の着脱・排泄等）**

**３　既往症と通院の状況について（発作、服薬の状況もご記入ください。）**

**４　運動・摂食制限の有無について　　　有　・　無**

**＊有の場合その内容**

**５　性格や行動面の特徴について**

**６　交通機関の利用経験について**

**（１）一人での電車利用の経験　有・無　（２）一人でのバス利用の経験　有・無**

**７　趣味・興味・家庭での過ごし方等について**

**８　本人の将来についての希望**