【様式例１】フェイスシート

作成日：平成　　年　　月　　日　　記入者（　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 性　別 | 男　　　女 |
| ふりがな保護者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 緊急連絡先 |  |
| 住　所 | 　〒 |
| 家族構成 | 氏　　名 | 年　齢 | 続　柄 | 職　業　等 | 特記事項 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 生育歴 |
| 相談・療育歴 |
| 診断名（医療機関： 受診時期：平成　　年　　月　　日　） |
| 療育手帳： 有　・　無　　　程度（　　　　） 交付年月日（　　　年　　月　　日）  　身障手帳： 有　・　無　　　程度（　　　　） 交付年月日（　　　年　　月　　日） |
| 生活や学習の状況 |