

家庭生活表	ふりがな			所属部	記入学年	記入者(続柄)
	氏名			小学	部	年
				中学		
				高等		
教育(療育・相談)・医療・福祉・労働等の支援						
相談支援専門員	所属			名前		
主治医	病院名			科		
	利用機関等名	頻度		連絡先等	担当者等	利用開始時期 終了時期
		回数	週等			
教育・療育・相談						
医療						
労働						
福祉・その他						

本人（本）及び保護者（保）の願い	
健康・生活	
情緒・行動	
社会性 人間関係	
学習・認知	
身体の動き 運動	
コミュニケーション	
得意なこと 好きなこと	
特に困って いること	
将来の希望	
その他	

- ・ 本人、保護者のどちらの希望が分かるように書いてください。（本：本人、保：保護者）
- ・ 全ての項目を埋める必要はありません。分類が難しい場合は、主となる項目の欄に記入してください。
- \* こちらに記入していただいた「願い」について懇談等で担任等と相談し、「個別の教育支援計画」を作成します。