

## 加入申込調査書

児童名		性別	男・女	学校・学年	小 年
-----	--	----	-----	-------	-----

## 加入児童の状況

## 1. 体の状態

\* 既往症・持病・事故の後遺症・医師の注意などはありますか。

無・有( )

\* 体質について

・アレルギー 無・有( )→エピペン・内服薬

※持参するおやつについてご注意ください。

・ぜんそく 無・有

・その他( )

## 2. 心の状態 なにか気になることがありますか。

---



---

## 3. 手帳の有無

身体障害者手帳 ( 無・有 )

療育手帳 ( 無・有 )

※有の場合 手帳の写しを添付してください。

## 4. 特別支援学級在籍( 無・有 )→( 知的・情緒 )

// 通級( 無・有 )→ことばの教室は「無」になります

## 5. その他(配慮してほしいことがありましたら記入してください)

---



---