【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 | | | | | | | |