令和九年度 入学願書

受付日	年　月　日
受験番号	

はまゆうワークセンター自由ヶ丘 さつき学院 様

貴校に入学したく出願致します。

顔写真を
貼り付けてください
（縦４ｃｍ×横３ｃｍ程度）

氏名	ふりがな	性別	
		生年月日	

住所					
ご自宅	（　　）　　－	障害種別	知的・身体・精神	区分認定	1・2・3・4・5・6
携帯	（　　）　　－	障害児区分	1・2・3	放デイ指標該当	有・無

ご家族	氏名	性別	年齢	関係	同居・別居	勤務先

緊急連絡先	①	☎（　　）　　－
	②	☎（　　）　　－

身元引受人						

保険年金関係	種類	有　無	記号番号	その他
	療育手帳	有・無		（ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ）
	身障者手帳	有・無		種　級 （　　）
	医療保険	有・無		1．健保（本・扶）2．国保（本・扶） 3．その他（本・扶）

収入状況	年金		主な学歴・職歴	
	月額	円		
	その他			
	月額	円		
最終学歴				

<table>
<tr><td rowspan="3">現在の主な病気</td><td>病名</td><td></td><td rowspan="3">主な病歴</td><td>発病年月</td><td>病名</td></tr>
<tr><td>主治病院名</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>主治医</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">医学的留意点</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">志望理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">趣味嗜好</td><td>趣味</td><td></td><td>嫌いな食べ物</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>酒</td><td></td><td>アレルギー</td><td>有・無</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">障害の程度</td><td>歩行</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>視力</td><td colspan="4">右（　　）左（　　）</td></tr>
<tr><td>聴力</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">言語</td><td>会話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>読み書き</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>こだわり</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">精神の状況</td><td>性格</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>対人関係</td><td colspan="4">ア．拒否的　　イ．普通　　ウ．協調的</td></tr>
<tr><td>精神状態</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="4">(その他、ご心配のことがございましたらご記入ください。)</td></tr>
</table>

■ご提出いただいた個人情報は入学選定に関する目的にのみ使用いたします。

■ご本人の同意なく、第三者に提供・預託・開示はいたしません。