

様式 1

記入例

入舍ねがい

沖縄県立宮古特別支援学校長殿

令和 8年 1月 17日

ふりがな みやとく まもる
 児童生徒氏名 宮特 まもる 性別 男 · 女

学校 宮古特別支援学校 · その他() 学年(学部) 中学部 1 年

生年月日 平成 24年 5月 1日 (13歳) (令和8年 1月末現在)

〒 906-0012 現住所 宮古島市平良字西里 1092-1

下記の保護者・保証人と連名の上、入舎を申し込みます。

ふりがな みやとく たろう
 保護者氏名 宮特 太郎 印 児童生徒との続柄 父

〒 現住所 同 上

ふりがな みやとく きよし
 保証人氏名 宮特 清 印 児童生徒との続柄 祖父

〒 906-0203 現住所 宮古島市上野字宮国 40000-500

※保証人とは…原則として保護者以外で児童生徒の平時、緊急時の送迎や対応ができるもの。(同一世帯でも可)

連絡先(緊急時の対応を含みます。保証人を含め、確実に連絡の取れる電話番号から順にご記入ください)

氏名	続柄	電話番号・連絡先等	氏名	続柄	電話番号・連絡先等
① 宮特 太郎	父	携帯・自宅 (090-1111-1111) 勤務先名 () 勤務先番号 ()	③ 宮特 清	祖父	携帯・自宅 (0980-72-0000) 勤務先名 () 勤務先番号 ()
② 宮特 まる子	母	携帯・自宅 (090-1111-1112) 勤務先名 (宮古島警察署) 勤務先番号 (0980-72-0110)	④		携帯・自宅 () 勤務先名 () 勤務先番号 ()

家族構成(同居しているもの)

氏名(年齢)	続柄	職業・学校(学年)	氏名(年齢)	続柄	職業・学校(学年)
宮特 太郎 (52)	父	会社員	()		
宮特まる子(54)	母	事務員	()		
宮特まもる(14)	本人	宮古特別支援学校(1年)	()		
宮特こうじ(11)	弟	西原入口小学校(4年)	()		

〈入舎希望理由〉 *保護者記入。交通的理由・教育的理由など具体的に記入をお願いします。

写真

- 1 規格5cm×4cm
- 2 上半身・脱帽
- 3 最近(3ヶ月以内)
- 4 裏面に氏名記入

記入例

生活実態調査票

児童生徒氏名 宮特 まもる

下記の調査事項にご記入お願いします。該当するものに○をつけてください。

項目	基本的生活習慣について	
食事	1 自分で食べることができますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	2 偏食はありますか？	はい・いいえ
	3 食物アレルギーはありますか？ 「はい」の場合はその食べ物をお書きください (卵・えび・ピーナッツ)	はい・いいえ
洗面	1 顔を洗う事ができますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	2 歯磨きはできますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	3 うがいはできますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
排泄	1 お尻拭きはできますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	2 夜尿（おねしょ）はありますか？ 自分で処理できますか？	はい・いいえ
	3 生理はありますか？（女子のみ） 自分で処理できますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	1 衣類の着脱ができますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
2 ボタンかけはできますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)	
3 汚れ物の区別ができますか？	はい・いいえ	
入浴	1 洗髪ができますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	2 あかすりで体が洗えますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
	3 体を拭くことができますか？	はい・いいえ (部分介助・全介助)
睡眠	1 ふだんは何時頃就寝して何時頃起床していますか？（就寝：7時ごろ 起床：22時すぎ）	
	2 寝つきについて	(よい・ふつう・よくない)
	3 夜中起きることがありますか？	(よくある・時々ある・ない)
言語	1 言葉について	(話せる・片言・話せない・内言語がある)
	2 会話ができますか？	(できる・ややできる・できない)
	3 言葉の理解ができますか？	(理解できる・やや理解できる・できない)
その他	1 家庭にいるとき、一人で外出することはありますか？	はい・いいえ
	2 家でお手伝いをすることはありますか？	はい・いいえ
	3 趣味や特技があればお書きください。	趣味（お絵かき）特技（ダンス）
	4 個人賠償責任保険に加入していますか？	はい（保険会社名：AIG）・いいえ

※個人賠償責任保険とは、日常生活で誤って他人にケガをさせたり他人の物を壊したりして、損害賠償金などを負担した場合の損害を補償する保険です。

(備考)

記入例

健康調査票

児童生徒氏名

宮特 まもる

平熱

36.7

度

血液型

A 型

1 障がいについて

障がい名： 軽度知的障害、注意欠陥多動性障害

特 性： じっとしていられない、話しを聞いていないことが多い

2 服用薬、塗布薬について

あり {
 薬の名前： コンサータ
 効能： 気持ちを落ち着かせる
 用法・用量： 朝・夕食後・1錠

なし

3 通院・治療中の病気について

あり {
 病名：
 病院名・主治医：
 なし

4 アレルギーについて

あり {
 原因： 卵、えび、ピーナッツ
 症状： 口の周りや体にかゆみや湿疹ができる

なし

5 過去の大きな病気、ケガについて

あり {
 病名（ケガの状態）： 前十字靭帯損傷
 医師からの指示：あり（激しい運動や接触のある活動は注意
特になし

なし

6 健康管理で注意していることや気をつけてほしいこと

あり 食物アレルギーがあるので気をつけて欲しい
なし

7 体調不良のときの意思表示方法、判断の目安など

あり 自分で体調が悪いことを伝えてくれる
なし