

# 入学願書

令和 年 月 日

宮城県立聴覚支援学校長 殿

保護者氏名

㊞

小牛田校幼稚部に入学させたいので、許可くださるようお願いいたします。

本人	ふりがな 氏 名	
	生年月日	
	本 籍	
	現 住 所	〒 宮城県
保護者	ふりがな 氏 名	(本人との続柄： )
	生年月日	
	本 籍	
	現 住 所	〒 宮城県
	職 業	

※		幼稚園入学希望者 実態票				
ふりがな 氏名		性 別	男・女	生年 月日	平成 令和	年 月 日生
ふりがな 保護者氏名		続 柄				
現住所 連絡先	〒 宮城県 TEL - -					
家庭環境	家族構成_____人 父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母・叔父・叔母・その他( )					
生育歴	難聴の気づき [ 歳 カ月 ]	補聴器装用開始 [ 歳 カ月 ]		発語 [ 歳 カ月 ]		主な既往症
	歩き始め [ 歳 カ月 ]	その他(手術等) [ ]		発作・アレルギー 有・無		[ ]
				その他診断 有・無		[ ]
聴力 裸耳 (補聴器装用 閾値)	難聴診断	右: _____ dB( _____ dB)		左: _____ dB( _____ dB)		
		検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		検査機関( )		
	補聴機器	右: 補聴器・人工内耳・無		左: 補聴器・人工内耳・無		
手帳	身体障害者手帳 有・無 _____級_____種 交付 _____ 年 _____ 月 _____ 日			療育手帳 有・無 A・B 交付 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
聞こえや コミュニケーション の様子	補聴器装用(常につけている 時々外す つけ続けることが難しい) 発声発語 (あーあーなど声を出す ママ・パパなどの声を出す 短い単語をまねて繰り返す 要求や助けを呼ぶ発声をする 自分の意思をことばで伝えようとする ) 表現方法 (指差しが中心 身振りが中心 音声为中心 簡単な手話がつかえる ) 理解の様子(状況や絵などから理解できる 音声での簡単な指示を理解し行動できる)					
生活の様子	排泄について (おむつを使用 時間を決めてトイレに行く 一人でトイレに行く) 食事について (食べさせてもらう スプーン等を使って食べようとする) 着替えについて (靴や洋服は大人が着替えさせる 一部支援すると着替えができる 靴の履き替えができる 一人で着替えができる ) 運動・移動について (ジャンプができる 指先でものをつまむ なぐり描きをする)					

記入日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日