

幼 児 の 様 子

安全で有意義な体験学習にするために、お子さんの様子を担任の先生が御記入ください。記入内容がない場合は、「特になし」とお書きください。

記入者氏名 ()

ふりがな 幼児氏名	(男・女)	生年月日 平成 年 月 日	
所 属		年 齢	歳
日常生活面 食 事 排せつ 着替え 等			
認知・言語面 ことば (理解・表出) 文 字 数 等			
情緒・行動面 好きな物・こと 苦手な物・こと 好きな遊び 集団参加 等			
特記事項が ある場合に 記入	障害名		
	疾病名		
	発 作		
	服 薬		
	手 帳 療育手帳 ()、身体障害者手帳 (級)、他 ()		

御記入、ありがとうございました。