
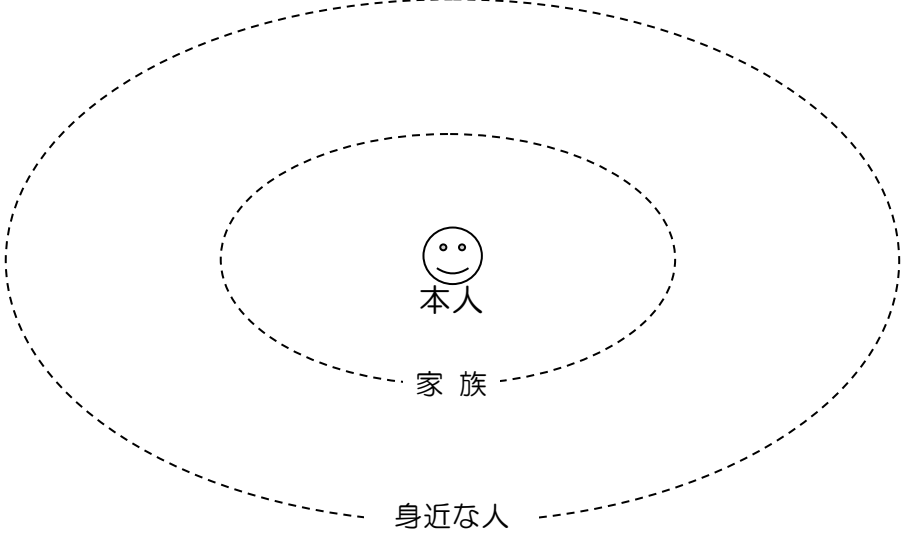


# プロフィール (その1)

[作成日： 年 月 日]

|   |   |    |     |
|---|---|----|-----|
| (ふりがな)<br>本人の名前   |   | 性別 | 写 真 |
| 愛称(呼び名)   |   |    |     |
| 生年月日  | 年 月 日   |    |     |
| 連絡先   | 〒<br>福岡県<br><br>TEL (       )   |    |     |
| 緊急連絡先   | ①<br>②  |    |     |
| 支えてくれる人<br><br>(記入例)<br> |  <p>※ 本人を支えてくれる人について、図に記入します。</p>  |    |     |
| 保育・教育歴  | 年 月 ～ (                    )<br>年 月 ～ (                    )<br>年 月 ～ (                    ) 学校<br>年 月 ～ (                    ) 学校<br>年 月 ～ (                    ) 学校 |    |     |
| 就学に向けた<br>保護者の願い  |   |    |     |

## プロフィール（その2）

|                    |  |
|--------------------|--|
| 本人の特徴              |  |
| 診断名                |  |
| かかりつけの医療機関等        |  |
| 持病・服薬等<br>(アレルギー等) |  |

|           | 実施日（年齢） | 実施機関 | 結果等 |
|-----------|---------|------|-----|
| 診断・検査等の記録 |         |      |     |
|           |         |      |     |
|           |         |      |     |
|           |         |      |     |
|           |         |      |     |

## プロフィール (その3)

○ 好きなこと、得意なこと

○ 嫌いなこと、苦手なこと

○ 興味・関心、こだわりなど

## プロフィール（その4）

感覚過敏 （視覚・聴覚・触覚・味覚・嗅覚など）

コミュニケーション手段 （ことば、文字、絵や写真の使用など）

その他、特に配慮が必要なこと （排泄、外出、初めての場所など）