

# 児童・生徒個人票 (小学部・中学部・高等部)

ふりがな		学年・クラス	年 組	年 組	年 組		
児童・生徒氏名		担任名					
生年月日	年 月 日	電話	-	-			
住所	(      -      ) 藤沢市	取得手帳	療育手帳	A1	A2	B1	B2
			身体障害者手帳	種 級			
			その他の手帳				
家族氏名		勤務先・学校など		緊急時に連絡可能な電話番号など		連絡の優先順位	
緊急時引き渡し	迎えに来る人の氏名	関係	電話番号		訓練時のチェック ※学校記入欄		
1							
2							
3							
<b>保護者以外の送迎者</b>							
送迎する人・機関名(本人との関係) 携帯電話番号(家の電話番号)		どこからどこまでの送迎か			送迎する曜日等		
<記入例> 白浜よし子(祖母) 080-〇〇〇-xxxx(0466-△△-□□□□)		①自宅からスクールバスポイントまで ②学校から自宅まで			①不定期 ②月曜の登校		
藤さわ子(テイサービスセンターなぎさ) 090-□□□-△△△△(080-♡♡♡♡-☆☆☆☆)		学校から自宅まで			火・木の下校時		

# 児童・生徒氏名( )

## 放課後等テイサービス・移動支援などの利用

曜日	月	火	水	木	金
事業所名					

## 特記事項(障がいの特性・疾病・発作・アレルギーなど)

## 災害時用備蓄薬 (平熱 . °C) (血液型 型)

薬剤名	服用時間・用量(○錠 ○包 ○mlなど)							変更日/その他
(記入例)セレニカ R200 mg	朝	1錠	昼		夕	1錠	眠前	7/6に変更
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	
	朝		昼		夕		眠前	

### (薬の飲ませ方)

かかりつけの医療機関 (例 ○○病院 △△科 □□先生 電話: )

・児童・生徒個人票は、各学部の入学時と小学部4年で新しく記入し、年に1度、見直します。  
 ・個人票の書式は、学校ホームページからダウンロードすることもできます(Word版・PDF版)。ご記入し、印刷した紙を提出ください。