**健康・生活記録用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受検番号 | ※ | 生徒氏名 |  |
| ①体調面について（発作，持病，服薬等）②移動や身体機能について使用机（座位保持・カットアウトなど）について③排泄について④その他学校（授業等）で行っている配慮　（必要に応じて担任と相談して御記入ください。） |
| 入学者選抜当日までの緊急連絡先 | 　　　　　　　　（　　　　） |
| 令和　　　年　　　　月　　　　日 | 保護者氏名 |  |
| 学校名 |  | 担任氏名 |  |

１　※欄は記入しないこと。

２　心配な点や配慮事項等がある場合は、お知らせください。

３　本票は日本産業規格Ａ４（縦）とする。