**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。