※印は記入しないでください。

報　　告　　書

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 | 小学部 |

|  |  |
| --- | --- |
| 幼稚園・保育所名 |  園・所長氏名 |
|  所 在 地 |  〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
|  担任氏名 |  | 記入者氏名 |  |
|  ふりがな |  | 性別 |  生年月日 |  平成 　　　年　　　月　　　日 |
|  氏　　名 |     |  男 ・ 女 | 年　　齢 | 　　 　 歳　　 月（12月１日現在） |
| 入園・入所 | 　　　　　　 年　　　月 ～ 　 |
| 保護者氏名 |  | 本人との関係 |  | 職 業 |  |
|  現 住 所 |  〒 |  本籍地 　　　　　 都･道･府･県 |
|  注）男女は，該当の箇所に○印　　　職業は，会社員・公務員・教員・団体職員・自営等 |
|  出欠の記録(本年度４月から９月末日まで) | 健　康　の　記　録 |
| 出席日数 |  　　　　　　　　　日 |  |
| 欠席日数 |  　　　　　　　　　日 |
| 欠席の理由 |  |
| 性　格　・　行　動　面　の　特　徴 | 家 　庭 環 　境 |
|  | ■養育態度・ＰＴＡへの参加など |
| 指導上参考となる事柄（発達検査・知能検査等を含む） |  |
|  秋田大学教育文化学部附属特別支援学校長 様 　　　 　　　　　　　　以上の記載事項に相違ないことを証明します。 　 令和　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　幼稚園・保育所名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 園・所長氏名　　　　　　　　　　　　　　　職印 |