※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 | | | | | | | | | | |