【プロフィール】　　記入日　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	年　　月　　日		
氏　　名		性　　別		血 液 型	
呼 び 名		所 属 先			
住　　所					
電話番号		携帯電話			
緊急連絡先①		緊急連絡先②			
メールアドレス					

【学歴・職歴等】

年　月	学歴・職歴等	年　月	学歴・職歴等

【障がい名・障がいの特徴など】

診断名・障がい名					
初診日	年　　月　　日	医療機関名		担当医	
	※初診日は、障害年金を申請する際に必要です。				
診断日	年　　月　　日	医療機関名		担当医	
合併症	（てんかんなどがあれば、それも含めて記載）				
障がいの特　徴	例．周囲の音に敏感で学習など集中して取り組むことが困難です。				

【家族構成】

	氏　名	続柄	年齢	連絡先	同居・別居	備考
家族等						