幼児期に通った場所
保 育 の 記 録



年　度	施設名	関わってくれた先生
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		
平成　　年度		

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿



機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

小学校・小学部の時期に通った場所

教 育 の 記 録



年　度	学校名（年組，担任）	備　考
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

療育・相談・福祉サービスの記録

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿

中学校・中等部の時期に通った場所
教 育 の 記 録



年　度	学校名（年組，担任）	備　考
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

療育・相談・福祉サービスの記録

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿

高校・高等部の時期に通った場所
教育の記録



年　度	学校名（年組，担任）	備　考
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	
平成　　年度	学校　　年　　組 担任名	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

療育・相談・福祉サービスの記録

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿

学校卒業後に通った場所



年　度	機　関　名	備　考
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

療育・相談・福祉サービスの記録

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿

就 労 の 記 録



年　度	就労先	備　考
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		
平成　　年度 （　　歳）		

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿



機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

機関名	
期　間	H　　年　　月　～　H　　年　　月
担当者名	
検査の実施	H　　年　　月（検査名：　　）
訓練の内容 相談の記録 など	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿