

見学児シート 北山の利用 ポツポ利用

見学日： 201 年 月 日

紹介機関： 障害福祉・こども家庭センター・わかば・知人・その他()

見学児		連絡先TEL	
生年月日	年 月 日	Fax/携帯	
年 齢	歳 ヶ月	〒	
保護者 父		住 所	
母			

子供の状況

障害名		手帳の有無	療育(A・B1・B2)・無 身障(種 級)・無
病院名		利用施設名	
主治医		子供の特徴	
食 事	自立・見守り・介助	好きな食べ物	
排 泄	自立・知らせる・オムツ	嫌いな食べ物	
意思疎通		要求表現	
好きなもの (遊び・歌・おもちゃ)		嫌いなもの	
気になること・心配なこと など			
北山の生活で望むこと			

アレルギーの (有・無)

食 事	薬