

健康管理システム（教育支援委員会ファイル）

| | |
|----|---------------|
| 1 | カナ氏名 |
| 2 | 氏名 |
| 3 | 生年月日 |
| 4 | 性別 |
| 5 | 住所 |
| 6 | 方書 |
| 7 | 小学校区 |
| 8 | 中学校区 |
| 9 | 支援委員会受理日 |
| 10 | 支援委員会開催日 |
| 11 | 開催回 |
| 12 | 部会 |
| 13 | 付議番号 |
| 14 | 付議番号(枝番) |
| 15 | 所属校 |
| 16 | 現在籍 |
| 17 | 所属予定校 |
| 18 | 保護者氏名 |
| 19 | 保護者電話番号 |
| 20 | 身体障害者手帳障がいの種別 |
| 21 | 身体障害者手帳障がいの等級 |
| 22 | 療育手帳 |

| | |
|----|-------------|
| 23 | 精神障害者保健福祉手帳 |
| 24 | 児童生徒の状況等 |
| 25 | 保護者の希望籍 |
| 26 | 保護者希望時期 |
| 27 | 委員会の意見 |
| 28 | 変更時期 |
| 29 | 付帯意見 |
| 30 | 付帯意見(保護者あて) |
| 31 | 文書送付日 |
| 32 | 冠記号 |
| 33 | 文書番号 |