第6号様式（第15条関係）

利用者情報提供書

※記入例

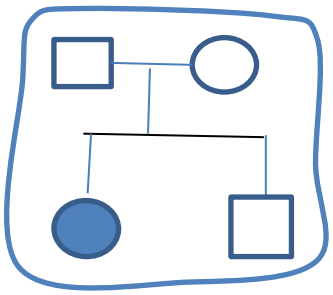
記入日： 令和 8 年 4 月 20 日

利用者（生徒）氏名:糸満　海	TEL　840-8191
住所：糸満市潮崎町1丁目1番地	記入者：糸満花子（母）

家族構成（養育環境）

続柄	氏　名	年齢	生年月日	職業・学年等
父	糸満　太郎	45	S56.4.20	糸満市役所
母	糸満　花子	45	S56.4.10	パート
長女	糸満　海	15	H23.5.5	糸満中学校3年生
長男	糸満　空	12	H26.8.8	糸満南小学校6年生

家族関係図



【家庭状況（家族関係）】

☐ ひとり親　☑ ふたり親　☐ その他（　　）

【世帯の経済状況（公的扶助など）】※複数選択可

☐ 生活保護　☑ 非課税世帯　☑ 就学援助　☐ その他

【塾への送迎について】

☐ 送迎ができる　☑ 送迎できない

（送迎が必要な場合の集合場所）⇒糸満市役所水道部前のバス停

※備考欄

【利用者の既住症（過去の疾病/障害等）】

（障害等 ☐ 特になし ☐ 精神疾患 ☐ 知的 ☐ LD ☑ ADHD ☐ 自閉症 ☐ アスペルガー ☐ 疑い　）

小学校入学前に診断あり。定期受診を行っている。

【志望校など（保護者・本人の希望）】

本人の志望校は沖縄水産高校ですが、保護者としては糸満高校も選択肢としてあるのではと思っています。

【福祉サービス（利用状況）】あり・なし

週に1度放課後等デイサービスを利用

【ｱﾚﾙｷﾞｰの有無】食物：卵

＜学校（学級）での様子＞

登校状況：☑ 良　好　☐ 不登校気味　☐ 不登校

学習レベル：☐ 高　い　☑ 普　通　☐ 低　い

学習意欲：☐ 高　い　☑ 普　通　☐ 低　い　☐ 無気力

部活等：☑ 入　部　（ バスケ　部）　☐ 所属なし

＜関係機関＞　＜担　当　・　連　絡　先＞

☑ こども未来課	（金城さん	・840-8191　）
☐ 所属学校	（	・　）
☐ 健康推進課	（	・　）
☐ いっぽ	（	・　）
☐ いいまぁる	（	・　）
☐ その他	（	・　）