

小学校／特別支援学校／その他入学～学校生活

*性別 男・女

*がんばりっこのお名前（ふりがな） _____（ _____ ）

※閲覧用・ネット上でのがんばりっこ名記載：フルネーム／名のみ（姓なし）／イニシャル（ _____ ）

*お誕生日 H ____年 ____月 ____日 *現在の年齢 _____ *住んでいる県 _____

*お世話になっている（なった）小学校／特別支援学校等 _____

*お世話になっている（なった）療育／その他 _____

*在学時の病気／手術歴／障害／療育

*入学前に心配や不安だったこと。そのとき誰に相談しましたか。

*入学して心配や不安だったこと

*入学して嬉しかったこと

*メッセージ（これから小学校等へ入学するがんばりっこ親へのアドバイスも嬉しいです）