

就学相談申込書 【保護者 記入用】

※通常の学級への就学、通級指導教室への通級を希望する場合は、就学相談の申込みは不要です。

(ふりがな)	わかやま たろう	性別	生年月日
お子さまの氏名	和歌山 太郎	男	令和 2年 6月 1日
(ふりがな)	わかやま はなこ	住所	〒 640-8511 和歌山市七番丁23番地
保護者氏名	和歌山 花子		
兄弟姉妹の有無	無・有(兄)	TEL	090-1234-5678

1 就学先について、現時点での意向に○をお付けください。

<input type="radio"/>	特別支援学校への就学を検討している。【 <input checked="" type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 見学予定】 ※和附特希望 (無) 有
<input type="radio"/>	特別支援学級への入級を検討している。

2 お子さまについて教えてください。

お子さまが通われている園名等	○○幼稚園	住所	〒 640-8146 和歌山市一番丁3-3
	担任：紀州 和歌 先生	TEL	073-123-4567
保健センター	<input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北 <input type="checkbox"/> 定期的な発達相談は受けていない		
発達に関わって受診している医療機関等	□□病院 診断名等 (自閉スペクトラム症) ※診断名がわかっている場合のみ記入		
手帳についてお持ちの場合記入	療育手帳	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input checked="" type="checkbox"/> B2	次回更新 (R10. 7)
	障害者手帳	() 級	次回更新 (R .)
	精神障害者保健福祉手帳	() 級	次回更新 (R .)

3 就学に向けて、次の項目で気になることがあれば、○を付けてその内容をお書きください。

項目	健康面、(身辺自立面) (身体・運動) (言葉) の発達、(興味関心) (行動面) (集団との関わり) その他
	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレは1人で行けるが、大便の拭き取りはできない。 ・会話は2語文程度。 ・食事はスプーンを使って食べる。 ・乗り物が好きで、特にバスが好き。 ・気になるものを見つけると、突然走り出すことがある。 ・園では、慣れた友達とはよく遊ぶ。

以下、小学校記入欄

面談日 R . .	学校名 小学校	校長名
<p>記入の必要はありません。 ※学校が、面談時の聞き取り内容等を記入します。</p>		