

新就学児 就学相談票

記入者（ ）続柄（ ） 記入日 令和 年 月 日

※該当する□にチェックを入れ、書ける範囲でご記入をお願いします。

ふりがな		性別	就学相談会日時
名前			7月 日（ ） 時～
生年月日	☐ 平成31年 ☐ 令和元年 月 日	家族構成	
居住地の学校	小学校	利用中の療育施設	☐ なし ☐ あり 施設名（ ）
所属園		担任名	

1 支援が必要だと思うところ

- | | |
|---|---|
| ☐ 読み、書き、計算等、学習に関わる場所 | ☐ 言葉の発達に関わること |
| ☐ 人との関わりについて | ☐ 感情や行動のコントロールについて |
| ☐ 体の動きに関すること | ☐ 医療的ケアに関すること |
| ☐ 集団生活について | ☐ その他（ ） |

2 学習に関わる様子 ※気になるところにチェックを入れてその様子を記入してください。

☐話すこと ☐聞くこと ☐読むこと ☐書くこと ☐数量 ☐その他

3 生活の様子 ※気になるところにチェックを入れてその様子を記入してください。

☐身辺自立（衣服の着脱・排泄・食事等）☐対人関係 ☐姿勢 ☐感覚 ☐落ち着き ☐器用さ ☐その他

4 成育歴 健診・療育にかかわって			
出生状況	() g	() 週	首のすわり () か月
歩き始め	() か月		始語 () か月
・3歳児検診での指摘 ☐ あり ☐ なし			
【指摘の内容】			
・これまでの療育利用歴（利用ありの場合のみ）			
5 検査等 ※お手元にあるものは、当日お持ちください。			
【検査】・検査機関・検査の種類・検査日・結果			
【診断・病名】			
・医療機関名 ()		・主治医名 ()	
・診断名 ()		・診断日 (年 月 日)	
・服薬ありの場合、薬の名称 ()			
・上記以外の医療機関 ()			
【手帳等】・手帳名・判定・取得年月日			
6 保護者のお考え 現段階でお考え中の就学先をご記入ください。			
7 その他 ご心配のことなどありましたら、ご記入ください。			

※ご記入後、在籍園または利用事業所に提出してください。（締め切り：7月17日 木曜日）