

就学相談票

年 月 日 記入

ふりがな			生年月日・年齢
お子さんの氏名			年 月 日 生 () 歳
ふりがな		続 柄	
保護者の氏名			
お子さんの住所	〒		
	電 話 ()		
上記以外の連絡先	電 話 ()		

1 現在の教育等

現在通っている幼稚園・保育園・幼稚園、療育・相談機関、学校等		
	名 称	利 用 期 間
幼稚園・保育園・幼稚園		年 月～
療育・相談機関		年 月～
		年 月～
学 校	立 小学校 6年	組・学級
そ の 他		

2 就学を希望する学校（就学相談開始時点の希望校）

就学を希望する学校		
区市町村立学校	三鷹市立 学校	通常の学級・教育支援学級（固定）（知）
	三鷹市立 学校	通常の学級・教育支援学級（固定）（知）
特別支援学校	都立 学校	視覚・聴覚・肢・知・病・訪
	都立 学校	視覚・聴覚・肢・知・病・訪

3 手帳の有無

手帳	愛の手帳 () 度	なし	身体障害者手帳 () 種 級	なし	精神障害者保健福祉手帳 () 級	なし
	療育手帳 () 年 月 日 交付	申請中	() 年 月 日 交付	申請中	() 年 月 日 交付	申請中

4 就学相談資料等の学校送付の意思確認

<p>就学相談で作成した</p> <p>①面接票 ②実態把握票 ③医師診察記録 ④就学相談資料</p> <p>⑤実施した諸検査の結果 それらを就学する学校に送付することに</p> <p>同意します 同意しません</p> <p>< (①・②・③・④・⑤) の資料だけを送付してください。 ></p> <p style="text-align: right;">保護者氏名</p>
--