

就学支援ファイル

就学相談申請書

フリガナ		性別	生年月日・年齢		
お子さんの氏名			平成 令和 西暦	年 月 日	生 歳
フリガナ		お子 さん との 続柄			
保護者氏名 (世帯主)					
お子さんの住所	〒				
	転入予定の場合、転入前住所、転入予定日もご記入ください。 転入前住所 転入予定日 年 月 日				
緊急時の連絡先	第一連絡先	()	続柄 ()		
	第二連絡先	()	続柄 ()		
希望する支援の種別	特別支援学級	特別支援教室	相談したい		
<small>検討したいものに○をつける。</small>					

上記のとおり、就学相談を申請します。

令和 西暦	年	月	日
----------	---	---	---

保護者(申請者)氏名

【提出物チェックリスト】

面接票 A

面接票 B

面接票 C

知能検査結果の写し(特別支援教室希望者は必須)

(例 ウェクスラー式(WISC)知能検査、ビネー式知能検査)

特別支援学級を希望される方も、知能検査を実施している場合はご提出ください。

その他、お子さんの発達状況が分かる資料

(例 新版K式発達検査等の結果 障害者手帳のコピー その他健診等の結果)

可能な範囲でご提出をお願いします。

(市教育委員会様式)

面接票 A

(差し支えない範囲でご記入ください。)

[記入者]

フリガナ		性別	生年月日・年齢	
お子さんの氏名			平成 令和 西暦	年 月 日生 歳
お子さんの住所		〒		
現在通っている園・学校		園・小学校・中学校 年 組		
家 族 構 成	続柄	氏名	現在の状況	
	父		会社員・公務員・自営・無・その他	
	母		会社員・公務員・自営・無・その他	
現在の様子 家庭や学校で ・困っていること ・気になること				
保護者の意向 ・支援を希望する理由 ・期待すること				
お子さんの現在の健康状態や成長・発達の様子				
現在の身長・体重	身長	cm	体重	kg
出生時の様子	出生時の身長	cm	出生時の身長	kg
	【特記事項】			
発育の様子	首のすわり	歳 力月	寝返り	歳 力月
	おすわり	歳 力月	はいはい	歳 力月
	つかまり立ち	歳 力月	歩き始め	歳 力月
	発語	歳 力月	人見知り	歳 力月
	【特記事項】			

面接票 B

育児のうえで 気になったこと	<input type="checkbox"/> 視線が合わなかった <input type="checkbox"/> 動作の模倣が少なかった <input type="checkbox"/> 抱かれることを嫌がった(抱きにくかった) <input type="checkbox"/> 母親の後追いをしなかった <input type="checkbox"/> 育てやすくおとなしかった <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 人見知りをしなかった <input type="checkbox"/> 指さし(共同注視)をしなかった <input type="checkbox"/> 昼寝をしない、眠りが浅い、夜泣き <input type="checkbox"/> とても手がかった
---------------------------	---	---

医療について	医療機関名		[] () 科	
			[] () 科	
			[] () 科	
	発作 あり・なし	服 薬	薬剤名	(朝・昼・夕・晩)
			内容	
	アレルギー あり・なし		薬剤名	(朝・昼・夕・晩)
			内容	
その他 あり・なし		薬剤名	(朝・昼・夕・晩)	
		内容		
医療的ケア あり・なし	内容			

発達に関する 検査の記録	これまでに実施した検査	実施機関	実施時期
	[]		年 月
	[]		年 月

診断名(病名等)	[]
-----------------	-----

診断を受けた病院等	[]
------------------	-----

手帳	愛の手帳 ()度 なし	身体障害者手帳 ()度 なし
	療育手帳 ()度 申請中	申請中
	平成・令和 年 月 日交付	平成・令和 年 月 日交付

通学の方法	
() 一人で通学する。	() 徒歩・交通機関利用
() 保護者等が送迎する。	() 徒歩・交通機関利用・自家用車

【通学に伴う問題点など】

面接票 C

児童・生徒氏名：

記入者：

就学後も継続して利用したいサービス

	名 称	利用頻度
福祉機関		月に・週に 回
相談機関		月に・週に 回
		月に・週に 回
医療機関		月に・週に 回
		月に・週に 回
		月に・週に 回
療育機関		月に・週に 回
		月に・週に 回
		月に・週に 回
その他		月に・週に 回
		月に・週に 回
		月に・週に 回
		月に・週に 回

就学相談に関する同意について

- 1 就学相談で作成した 「面接票」 「行動観察記録」 「発達検査または医師診察記録」
「学校所見報告書または児童・生徒実態把握票」 「就学・転学資料について」

以上の関係書類を学校に送付することに

同意します

同意しません

- 2 教育委員会が教育委員会内での連携、又は外部関係機関と連携をとることに

同意します

同意しません