

# 就学支援ファイル

フリガナ		性別	生年月日
お子さんの氏名			年 月 日生
フリガナ		お子さんとの 続柄	
保護者の氏名			
お子さんの 住 所	〒		
連絡先	電 話 ( ) 氏 名 ( 続 柄 ) 平日の日中連絡可能な時間帯 ( 時から 時 )		

### 【就学相談資料等の学校送付の意思確認】

就学相談で作成した

- ① 就学相談票
- ② 面談票
- ③ 実態把握票
- ④ 医師診察記録
- ⑤ 就学相談資料
- ⑥ 実施した諸検査の結果

を就学する学校に送付することに

同意します ・ 同意しません

< (①・②・③・④・⑤・⑥) の資料だけを送付して下さい。 >

保護者氏名 \_\_\_\_\_

区市町村教育委員会記入欄			
受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
地区名 (区市町村名)		教育委員会名 電話 事務取扱者名	