

就学支援シート(1) 【保護者記入用】

1 お子さんの名前・保護者氏名

保護者	フリガナ			
	お子さんの名前			
	お子さんの生年月日	平成	年	月 日
	保護者氏名			続柄
	保護者連絡先(電話)	()		
	お子さんの入学予定の学校			
	通級(難聴・言語・弱視)を利用する場合の学校名			
	特別支援教室(すまいるルーム)利用の有無	有・無(丸をつけてください)		

2 就学前に利用していたところや、これから利用予定のところ(幼稚園・保育園、総合福祉センターなど療育機関、医療機関、教育相談室、区総合支所など)(※学校除)

関係機関	担当者	連絡先	内容

3 家庭でのようす

生活・健康	
人とのかかわり (コミュニケーション)	
必要な配慮等	
本人・保護者の希望	
その他	

※ 本シートに記載された事項は、就学される学校への引継ぎや就学後の支援等にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

就学支援シート(2) 【就学前機関記入用】

※この用紙は記入後保護者にお戻しく下さい。

1 子どもの名前

子どもの 名前		生年 月日	平成	年	月	日
------------	--	----------	----	---	---	---

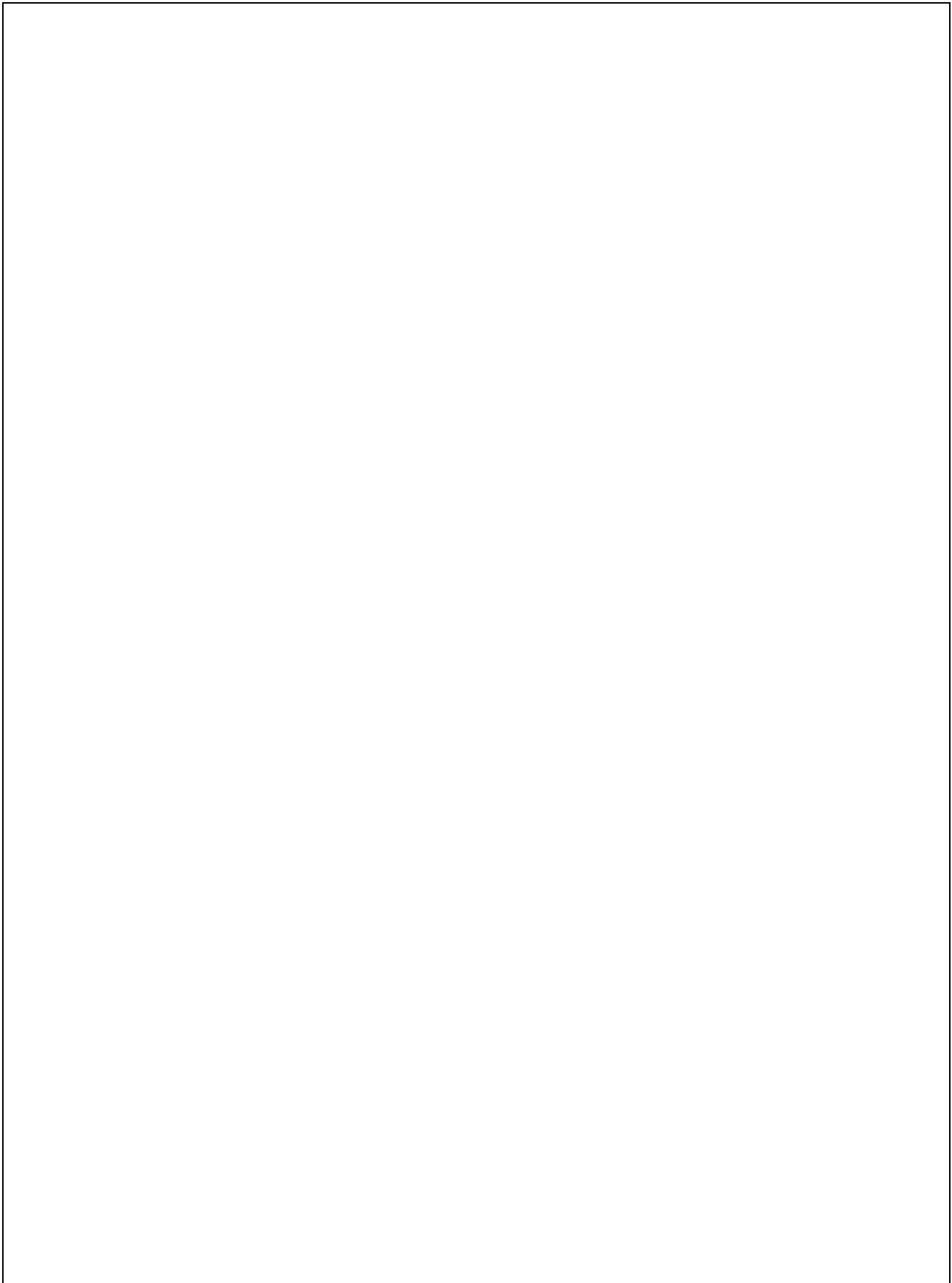
2 作成者

就学前 機 関	機関名		作成者	
	連絡先 (電話)		作成日	

3 就学前機関でのようす

生活・健康	
人との かかわり (コミュニケーション)	
必要な 配慮等	

4 その他



※ 本シートに記載された事項は、就学される学校への引継ぎや就学後の支援等にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。