

就学相談申込書兼相談表

ご記入いただいたことは、今回の相談以外には使用いたしません。秘密は厳守いたします。

お子さま	ふりがな					(男・女)
	氏名					
	住所	新富町				
	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳)				
	所属保育園・幼稚園名	(保育園 ・ 幼稚園)				
家族構成	氏名		続柄	年齢	職業(勤務先)・学校・保育園等	
ご希望日		① 7月29日(火) ② 8月19日(火) ③ どちらでもよい				
ご希望の時間		① 午前 ② 午後 ③ 午前午後どちらでもよい				
相談したい ことがら (心配な事)						
(※できるだけ詳しくお書きください。)						

就学相談会に申し込みます。また、心理検査を行う事に同意します。

申込日 (令和 7年 月 日)

保護者氏名 _____
電話番号 _____
携帯電話 _____ (父・母)

※できる限り連絡が取れる番号をお願いします。

お子様の氏名()

○ 出産時の状況(該当するものに○をつけてください。)

ア 10ヶ月出産 ・ 早産(ヶ月) イ 安産 ・ 難産

○ お子さまの様子

ア 首のすわり(ヶ月) イ 歩きはじめ(歳 月)

ウ 話しはじめ(歳 月)

○ 今までにかかった病気(けがなども書いてください。)

○ お子さまを育てていて気にかかっていることはどんなことですか。

ことば ・ からだ ・ 聞こえ ・ 視力 ・ 知的発達 ・ 情緒 ・ その他()

* 該当するものすべてを丸で囲んでください。

(1) それは何歳ごろからですか。例) 4歳くらいから、ことばの発音が気になり始めた。 など

(2) 今までに、どこかへ相談に行かれましたか。(はい ・ いいえ)

行かれた場合は、その相談先の機関の名称を書いてください。

* 相談に行った機関の名称 例: ○○病院 役場いきいき健康課 など

(3) 相談(治療)に行かれたら、何と言われましたか。

例) ○年○月○日に◇◇病院を受診し、□□という診断をうけ、現在も定期的に受診を行っている。

○ 幼稚園(保育所)などに通っていますか。(はい ・ いいえ)

通っている場合、幼稚園(保育所)などでの様子はどうか。

○ その他、お子さまのことで気がかりなことがありましたら、詳しくご記入ください。