



# 令和6年度 地区就学相談・教育相談会申込書



相談を受ける おこさんにて	ふりがな 氏名	性別 ( 男 ・ 女 )
	生年月日	平成・令和 年 月 日生 ( 歳 ) ( 小 ・ 中 学年 )
	保育所・幼稚園・学校名	電話 ( - - )
	本相談の経歴	これまでこの相談を受けたことが ( ある ・ はじめて ) ※ 「ある」に○をつけた方は、 ( 令和5・令和4・令和3・令和2・令和元・平成30・それ以前 ) に受けた
ふりがな 保護者氏名		
住 所	電話 ( - - )	
<p>相談を希望する期日・時間・会場をお知らせください。時間については午前等の箇所にもつけてください。 (第1希望、第2希望のいずれもご記入ください。)</p> <p>・第1希望 ( )月( )日( )曜日 会場 ( )</p> <p>・午前を希望する      ・午後を希望する      ・午前午後のどちらでもよい</p> <p>・第2希望 ( )月( )日( )曜日 会場 ( )</p> <p>・午前を希望する      ・午後を希望する      ・午前午後のどちらでもよい</p>		

1 下の項目に☑ (チェック) し、おこさんの様子や相談したいことについて具体的に記入してください。

(※必要に応じて教育委員会の担当者から電話等で詳しくお聞きすることがあります。)

- 小学校 (中学校等) 入学について     おこさんの発達について     園や学校での生活について     その他

2 これまで、どこかに相談したり、診察を受けたりしたことがありますか。ある場合は、下の欄に記入してください。

- ・特別支援学校の教育相談 (いつ )
- ・児童相談所 (いつ )
- ・市町村が行っている相談 (いつ )
- ・その他 (病院等) (いつ・どこで )

3 相談会への同行を予定している方を○で囲んでください。(・担任 ・保健師 ・両親 ・祖父母 ・兄弟 )

4 当日、相談時に配慮してほしい事項がありましたらお書きください。

(例：車椅子を使用しているのでスロープがあるとよいです、耳が不自由なので手話通訳者がいるとよいです…など)

※ 申込み者が保護者以外の場合ご記入ください。なお、保護者の同意を得ての申込みをお願いいたします。

氏名及びおこさんとの関係	おこさんの( )
所属所名及び電話番号	( - - )