

就学相談票

1 現在の教育等

現在通っている保育所・幼稚園、療育・相談機関、学校等		
	名 称	利 用 期 間
保育所・幼稚園		年 月～
療育・相談機関		年 月～
		年 月～
学 校	立 学校	学級 第6学年在学
そ の 他		

2 就学を希望する学校（就学相談開始時点の希望校）

就 学 を 希 望 す る 学 校		
区 市 町 村 立 小 学 校 ・ 中 学 校	立 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	立 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	特別支援教室 の利用を希望する	立 学校
	（ 言語 ・ 難聴 ・ 弱視 ） の 通級による指導の利用を希望する	（ 学級 ）
都 ・ 区 ・ 国 ・ 私立 特 別 支 援 学 校	立 特別支援学校 学園・養護学校	視覚・聴覚・肢・知・病・訪
	立 特別支援学校 学園・養護学校	視覚・聴覚・肢・知・病・訪

3 手帳の有無

手 帳	愛の手帳（ 度）	なし	身体障害者手帳（ 種 級）	なし
	療育手帳（ ） 年 月 日交付	申請中	年 月 日交付	申請中

4 情報提供してほしい内容について

(1) 就学相談の流れ	[]
(2) 教育内容等について	ア 通常の学級に関する事 [] イ 特別支援学級に関する事 [] ウ 通級による指導に関する事 [] エ 特別支援教室に関する事 [] オ 都立特別支援学校に関する事 []
(3) その他	[]

（こちらの面は、保護者の方に記入してもらいます。）