

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	利用回数・曜日
保育所・幼稚園		月・週 回 曜日
療育・相談機関		月・週 回 曜日
		月・週 回 曜日
学 校	立 学校（障害種別	）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	希望する ・ しない
	（ 言語 ・ 難聴 ・ 弱視 ）の 通級による指導の利用を希望する	立 学校 （ 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） 療育手帳（ ） 年 月 日交付	な し 申請中	身体障害者手帳（ 種 級） 年 月 日交付	な し 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こと [] イ 特別支援学級に関すること [] ウ 通級による指導に関すること [] エ 特別支援教室に関すること [] オ 都立特別支援学校に関すること []
(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。）

5 区市町村における就学相談の経過

実 施 日	相 談 経 過	担当者等
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

6 区市町村教育委員会における就学先の検討の経過

就学先	検討した内容・理由等	見学・体験 実施済は○をつける
通常の学級		
特別支援学級		
特別支援学校		

7 区市町村教育委員会における就学相談の結果

立	学校	学級
都立	特別支援学校・学園（ 盲 ・ろう ・肢 ・知 ・病 ）	

（こちらの面は、区市町村教育委員会が記入します。）