

就学相談票

記入例

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	大田区立 △△小 学校	学級 第 2 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	大田区立 ○○ 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	大田区立 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	特別支援教室 (サポートルーム)	<ul style="list-style-type: none"> ・自閉症・情緒障害特別支援学級をご希望の方は、「特別支援学級（固定）」に○をつけてください。 ・小学校で直近の学校名が不明な場合は、校名は記入せず、ご希望の校種のみ丸を付けてください。中学校の場合は「蒲田中」とご記入ください。
	(言語・難聴・弱視・通級による指導の利)	
都・区・国・私立 特 別 支 援 学 校	立	
	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（ ）	申請中		申請中
	年 月 日交付		年 月 日交付	

4 情報提供してほしい内容

・初回の個別面談の際に、より詳細な説明を必要とされる番号やア～オに丸を付けてください。また、特記事項があれば〔 〕内に具体的に記入してください。

(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。）

こちらの書類は、裏面の記入は不要です。

様式1

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		
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。)

こちらの面への記入は不要です。