

# 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1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 （サポートルーム）の利用を希望する	大田区立 △△小 学校
	（言語・難聴・弱視）の 通級による指導の利用を希望する	（ことばの教室 学級）
都・区・国・私立 特 別 支 援 学 校	立	特別支援学校 相嘗・睡嘗・時・知・症・訪
	立	

・サポートルーム利用希望の方は「特別支援教室（サポートルーム）」に○をしてください。学校名は記入しないで構いません。  
 ・言語・難聴・弱視の通級を希望の方は、希望する種類に○をつけ、学校名をご記入ください。

## 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

・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、裏面への記入は不要です。

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。