

# 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 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 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） |
|                   | （ 言語 ・ 難聴 ・ 情緒 ・ 弱視 ） の<br>通級による指導の利用を希望する | 立 学校 学級          |
|                   | 立 学校                                       | 肢・知              |
| 特 別 支 援 学 校       | 都立 学校                                      | 視覚・聴覚・肢・知・病・訪    |
|                   | 都立 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（ ）<br>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<br>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。）