

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	〇〇保育園	△ 年 △ 月～
療育・相談機関	〇〇〇〇〇〇	△ 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	大田区 立 〇〇 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	大田区 立 〇〇 学校	通常の学級・特別支援学級（固定）
	（ 言語 ・ 難聴 ・ 情緒 ・ 弱視 ） の 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 〇〇特別支援 学校	視覚・聴覚・肢・知・病・訪
	都立	

・現時点で就学を希望する学校についてご記入ください。複数の希望校種（通常級・特別支援学級・特別支援学校）を記入していただいても構いません。

・学区域の学校名が不明な場合は、校名の記入は不要です。ご希望の校種のみ丸を付けてください。

3 手帳の有無

手 帳	愛の手帳（ △ 度）	申請中	年 月 日交付	申請中
	療育手帳（ ） △ 年 △ 月 △ 日交付			

4 情報提供してほしい内容につ

・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。）

こちらの面への記入は不要です。

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。）