



令和5年度 就学相談に関する園資料

ご提出締切日：令和5年7月3日（月）必着

※締め切り必着ですので、余裕をもって保護者への説明、申込み様式の配布、学校での就学希望に関する相談等を行ってください。

※申込み用紙到着順に日程調整を致します。書類が揃い次第速やかに郵送等にてご提出ください。

※複数の申込み者がいる場合、資料が揃った方から随時ご提出ください。

※本資料は、入学先や転出先の学校へ送付いたします。

※相談日等については、園に別途連絡いたします。

※学校看護師による医療的ケアを希望している場合は、別紙「申請書」「主治医指示書」をご提出ください。

※保護者が通級指導教室（難聴、言語、情緒・LD/ADHD等）に希望順位を記載している場合は、別紙「通級アンケート（小学校用）」をご提出ください。

※保護者からの開示対象となる場合もありますので、記載表現にはご配慮ください。

提出先：福岡市発達教育センター
福岡市中央区地行浜2丁目1-6
電話（092）845-0015

記入日 令和5年 月 日

記入者氏名 _____
(役職等) _____ ()

園住所 〒 _____ 福岡市 _____

園（所）電話番号 _____ 園（所）長名 _____

在籍園（所）名 _____

ふりがな _____

児童生徒氏名 _____ 生年月日 平成 年 月 日

※委員会使用欄	受付No.		相談会No.	—	—
---------	-------	--	--------	---	---

児童氏名		
① 教育歴	在籍園(所)名	期間
	※現在園(所)以前に在籍されていた園がある場合は、園(所)名と在籍期間を分かれる範囲でご記入ください。	
	※現在園(所)に在籍されている期間をご記入ください。	
	現在園(所)	年 月 ~ 現在
② 診断名		
※③ 医療的 ケア のみ	<input type="checkbox"/> 学校看護師による医療的ケアを希望します。 *医療的ケアとは、園・所において『日常的・継続的に行われる医療行為』のことであり、退院直後の一時的なケアや救急救命措置は含みません。 *医療的ケアを希望の場合は、 <u>別紙「申請書」「主治医指示書」</u> を合わせてご提出ください。	
④ 配慮事項	※特に指導上配慮されている事柄についてご記入ください。	
⑤ 就学に関する園の所見	への就学が望ましいと考えられる。	
	理由:	例: 「小集団できめ細やかな配慮のある環境が望ましいと思われる」 「本人の力を伸ばすため、特別支援学級での学校生活スタートがよいと思われる」…等
	※以下に該当する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。(希望が特別支援学級または特別支援学校で、第一希望のみ記載)	
	<input type="checkbox"/> 保護者の就学に関する希望は、迷いがなく明確であり、園での児童の実態からも保護者の希望通りの就学が妥当であると考えられるため、就学相談会の面談を行わず、電話による確認でも差し支えないと考える。	

児童氏名		
⑥園(所)での生活のようす(その2) ※記入に当たっては幼稚園教育要領・保育要録を参照		
	本児の様子	支援内容
健康	<運動、健康・安全等>	
人間関係	<行動面等>	
環境	<数量・文字等>	
言葉	<理解、表現等>	
表現	<絵画・造形、音楽等>	
特記事項	<その他>	