

## 令和5年度就学相談申込みチェックリスト

### 在籍園のご担当先生各位

- ・ ご提出前に、以下のチェックリストに従い申込み様式および記載内容のご確認をお願いします。
- ・ 記載内容に不備がありますと、就学相談会の日程案内に遅れが生じます。ご協力をお願いします。
- ・ 提出期限（必着）を過ぎますと、正規の相談会の時間枠にご案内できないこともありますので、締切厳守でお願いいたします。
- ・ 記入例を発達教育センターホームページに載せております。ご確認ください。

**このチェックリストの提出は必要ありません。**

### ◆チェックリスト

(確認されましたら✓をご記入ください↓)

様式共通	すべての様式は、A4サイズ片面印刷になっている。	<input type="checkbox"/>
	全ての様式に児童の氏名が記載されている。(各資料の上部に児童氏名の記入欄があります)	<input type="checkbox"/>
一覧表 【様式1-1】	児童の漢字(旧字体)や生年月日は、保護者の記入したものと相違ない。	<input type="checkbox"/>
	備考欄に、配慮事項が記載されている(配慮事項がある場合のみ)	<input type="checkbox"/>
園資料 【様式1-2】	児童の漢字(旧字体)や生年月日は、保護者の記入したものと相違ない。	<input type="checkbox"/>
	⑥園(所)での生活のようす(その2)の具体的な状態について記載している。	<input type="checkbox"/>
	保護者から資料開示請求されても差し支えない表現で記載している。	<input type="checkbox"/>
保護者資料 【様式1-3】	就学相談票 ⑤就学希望に希望順位が入っている。	<input type="checkbox"/>
	⇒ 通常学級のみ希望の場合は、就学相談を申し込む必要はございません。 園から就学先に配慮点などの引継ぎを行ってください。	
	⑤就学の場合について相談されたい内容が記載されている。	<input type="checkbox"/>
	⇒ 空欄の方には、具体的に何を相談されたいか確認し、ご記入をお願いしてください。	
	3ページ目の「承諾書」に日付と保護者名が自筆で記入されている。	<input type="checkbox"/>
該当者のみ 【様式1-3】 【別紙確認】	《検査資料(発達検査/難聴のお子様の場合は、聴力検査も)を園へ提出している場合》	
	※写し(コピー)を同封しており、⑨の「検査結果を同封しました。」にチェックが入っている。	<input type="checkbox"/>
	《検査資料(発達検査/難聴のお子様の場合は、聴力検査)を園へ提出していない場合》	
	検査日と検査実施機関(病院の場合は、診療科と担当医まで)が記入されている。	<input type="checkbox"/>
	【通級指導教室希望者】 ⑤就学の場合について、「通級指導教室」の「難聴」「言語障がい」「情緒・LD/ADHD等」のいずれかに順位が書いてある	
	「通級アンケート(小学校用)を同封している。	<input type="checkbox"/>
【医療的ケア希望者】 学校看護師による医療的ケアを希望している		
別紙「申請書」「主治医指示書」を同封している。	<input type="checkbox"/>	

### ◆提出書類 ※全てA4片面印刷

申込み様式1-1	園作成資料	就学相談会 提出者一覧表	<input type="checkbox"/>
申込み様式1-2		就学相談に関する資料(全4ページ) ※このエクセルの【提出様式】シート	<input type="checkbox"/>
申込み様式1-3	保護者作成資料	就学相談票、承諾書(全3ページ)	<input type="checkbox"/>
該当者のみ		保護者が検査(発達検査、聴力検査等)の資料の写しを園へ提出している場合は同封。	<input type="checkbox"/>
		申込み様式1-3の⑤就学先の希望について、「通級指導教室」(一番左)に順位が書いてある場合は、「通級希望アンケート(小学校用)」を同封。	<input type="checkbox"/>
		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」を同封。	<input type="checkbox"/>