みやこ町就学相談申込書

１．保護者住所等記入欄

【住　　　所】：

【保護者氏名】：

【電話番号】：

（※日中連絡が取れる電話番号をご記入願います。）

２．就学予定者氏名等記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さんの氏名 | （ふりがな） | | |
|  | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生まれ | 性別 | 男 ・ 女 |
| 保育園等 |  | | |
| 就学希望学校名 | 学校 | | |

３．相談内容記入欄

|  |
| --- |
| 該当する相談内容に、☑をしてください。（複数回答可） |
| □言葉数が少ない。  □言葉の発音がはっきりとしないものが多い。  □話を聞いて、そのとおりに行動できないことが多い。。  □コミュニケーションがとりにくい。  □じっとしていなければならない場面でも、立ち歩きが多い。  □集団行動ができないことが多い。（行事等）  □運動が極端に苦手である。  【その他、気になっている行動や癖、心配している遅れなどについて、簡単に記入してください。】 |

同意書（ご確認いただき、同意される場合は☑をしてください。）

□　これまでに受診した町の検診・発達相談等の内容について、担当課から情報収集することに同意します。

□　必要に応じて、学校教育課が通園中の園や関係施設から情報の提供や園での様子を確認することに同意します。

□　就学相談で聞き取った内容や得た情報を入学予定校へ提供することに同意します。

令和　　年　　月　　日　保護者氏名（署名）