

令和4年度

就学相談申込票 A

申込番号	面接番号

次のとおり、川崎市総合教育センターによる就学相談を申し込みます。

記載年月日	月 日	申込票受理日	月 日	受付担当者		
ふりがな				子どもとの関係	就学説明会 動画	
申込者の名前				<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()		
ふりがな				性別	生年月日	
お子さんの名前					西暦20 年 月 日生	
住所 連絡先等	〒	区	連絡先	①ご自宅電話番号	電話の優先順	
					(①・②)	
				②携帯電話番号	通じやすい時間帯 (午前・昼・午後・夕方)	
現在通っている ところ	療育センター		組	週	日	担任
	保育園/幼稚園		組	週	日	担任
	児童発達支援事業所		組	週	日	担任
学区小学校名	小学校	見学	見学した	見学予定	予定なし	転居予定 無 有
就学にあたって心配 なこと・相談したい こと						
現在検討している 学級・学校種	検討している学級・学校種に○をつけてください					
	特別支援学級又は特別支援学校		特別支援学校			
	検討している学級・学校種についてお考えがあればお書きください。					
来所について	車での来所希望 (有 無)	相談時の分離について	不安が (有 無)		原則として別室ですが、分離の不安が高い場合は同室で面接します。	
初回面接日	月 日 ()	午前・午後	時より	担当者		
備考						

※裏面も記入してください

ふりがな	
お子さんの名前	

※以下ご記入をお願いします

希望時間帯（ 午前 午後 どちらでも ）	その他の希望（ *基本的に日にちや時間の指定は できません）
----------------------	--------------------------------------

特別支援学校を検討されている方は、以下の日程で行動観察を実施しますので、来所が難しい日程（時間帯）に×を付けてください。
 *希望日を記入するものではありませんので、注意してください。
 *基本的には、川崎市・幸区・中原区は塚越相談室、高津区・宮前区・多摩区・麻生区は溝口相談室になります。

就学相談の
日程について

		9:00~9:40	10:00~10:40	11:00~11:40		13:00~13:40	14:00~14:40	15:00~15:40	16:00~16:40
塚 越 相 談 室	6月10日(金)								
	6月15日(水)								
	6月21日(火)								
	6月29日(水)								
溝 口 相 談 室	6月8日(水)								
	6月13日(月)								
	6月16日(木)								
	6月22日(水)								

その他の希望（
*基本的に日にちや時間の指定はできません）

【同意欄】

- 必要に応じて、総合教育センター相談室が、療育センター・幼稚園・保育園等でお子さんの様子を観察することについて
 - 必要に応じて、総合教育センター相談室が、療育センター・児童相談所等へ検査結果を請求することについて
 - 必要に応じて、総合教育センター相談室が、就学先小学校と連絡を取り合うことについて
- 就学相談を行う上で上記1～3のことについて（同意する ・ 同意しない）

年 月 日 保護者名

* 就学相談を行う上で必要とした個人情報については、就学相談及び就学先決定以外の目的で使用することはありません。

* 就学相談時の資料は、就学後5年間保存した後、廃棄します。