

就学支援申込書 (裏面もあります) 6月28日必着

4

我孫子市教育委員会 宛

※上記の個人情報は、就学支援の目的以外には使用いたしません。

ふりがな	住所 〒 -
児童名 男・女	我孫子市
生年月日 平成 年 月 日	入学予定の学区
在籍園・学校 (クラス 担任: 先生)	電話番号 自宅 - - 携帯 - -
メールアドレス	@
連絡方法	<input type="checkbox"/> メール連絡を希望する <input type="checkbox"/> 電話連絡を希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい

お子さんの様子について 【心配であることや気になる項目に ✓ を付けてチェックしてください。】

	項目	✓
運動機能	スキップや片足ケンケン、ボールのキャッチ等の簡単な運動	
	はさみで形を切るなど、手先を使った作業	
認知機能	10までの数や左右、色、じゃんけんの勝負	
	手足のある人の絵を描く	
言語機能	同年齢の子どもとの会話	
	語彙(身の回りの物の名前や動きを表す言葉が分かるか)	
	自分の気持ちを言葉で伝える	
	大人の質問に対して答える	
社会性	発音の明瞭性(発音がはっきりしているか)・吃音	
	鬼ごっこやかくれんぼなど、身近なゲームのルールを理解	
	友達と順番に物を使う	
行動情緒	話を集中して聞く、一斉の指示で理解して行動する	
	思い通りにならない場面で我慢できないことがある (物に当たる、人に当たる、大声をあげる、泣く、暴言を吐く 等)	
	危険な行動をとることがある (高いところに上る、道路に飛び出す、等)	
耳	気になる行動や癖がある (決まった道を通りたがる、自分の世界に入る、ぼんやりしている、注意散漫である 等)	
	聞こえづらさがある	
目	眼鏡等をかけても見えづらさがあったり横目でずっと見るなどの見方があったりする	

★上記の項目で✓を付けたものについて、具体的に記入をお願いします。

★その他、お子さんのことでご心配なことや気になることがありましたらご記入ください。
【医療的ケアや持病(てんかん等)についてもご記入ください。】

★ご質問がありましたらご記入ください。

裏面もご記入をお願いします。

