

(様式1)

## 令和8年度桶川市就学相談会申込書

令和 年 月 日

桶川市教育委員会教育長 様

令和8年度桶川市就学相談を受けたいので、別紙相談票を添えて申し込みます。

保護者名 \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

(様式2-1)

## 就学相談票

本人	ふりがな 氏名 _____ (男・女) 令和 年 月 日生( 歳) (年齢は令和9年3月31日現在)																		
	【現在の様子】*あてはまるところに○をつけてください。 ( ) 幼稚園又は保育所に通っている 幼稚園又は保育所の名称 [ _____ ] 年少組・年中組・年長組 ( ) 学校に通っている 学校の名称 [ _____ 学校 年] ( ) 幼稚園、保育所等に行かず在宅している ( ) 就学猶予を受けている ( ) 就学免除を受けている ( ) 病院へ入院中																		
保護者	保護者氏名 _____ 〒 (本人との関係: _____ ) 住所 _____ 電話 _____ ( )																		
家族	家族構成を記入してください。兄弟関係につきましては、学年等の記入もお願いします。 本人、																		
相談の記録	これまでに就学相談や教育相談、あるいは病院などでの相談や診断等を受けたことがありますたら、記入してください。 ( ) 相談を受けたことがある <table border="1"><thead><tr><th>いつごろ</th><th>どこで(相談機関や病院などの名称)</th><th>終了・相談中</th></tr></thead><tbody><tr><td>年 月</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年 月</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年 月</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年 月</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年 月</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ( ) 今まで相談を受けたことがない	いつごろ	どこで(相談機関や病院などの名称)	終了・相談中	年 月			年 月			年 月			年 月			年 月		
いつごろ	どこで(相談機関や病院などの名称)	終了・相談中																	
年 月																			
年 月																			
年 月																			
年 月																			
年 月																			
相談内容	※主に相談したいことはどのようなことですか。																		

(※次のページもご記入ください)

(様式2-2)

	<p>1 現在のお子さんの様子で、当てはまるところがありましたら○をつけてください。</p> <p>( ) ものを見るときに極端に目を近づける。  ( ) 呼びかけに対して気づかないことが多い。  ( ) ことばがはっきりせず聞き取りにくい。  ( ) 体が弱く入退院を繰り返すことが多い。  ( ) つまんだりねじったりする動作がぎこちない。  ( ) 立つ、歩く、階段ののぼりおりや椅子に腰掛けるなどの動作がぎこちない。  ( ) 同じ年齢の子どもと比べて発達が遅いようだ。  ( ) じっとしていることが少なく、落ち着きがない。  ( ) その他 [ ]</p>
お	<p>2 それぞれの項目の当てはまるところに○をつけてください。</p> <p><b>【移動】</b>  ( ) 一人で歩ける ( ) 杖を使用して歩く ( ) つかまり歩き ( ) 手つなぎ歩き  ( ) 這って移動 ( ) 寝返り移動 ( ) 移動できない</p>
子	<p><b>【食事】</b>  ( ) 一人で可能 ( ) 一部介助 ( ) 全部介助  ( ) 普通食 ( ) あら刻み ( ) どろどろ・べたべた状  ( ) 箸やスプーンを使う ( ) たまに手づかみ ( ) ほとんど手づかみ</p>
さ	<p><b>【排泄】</b>  ( ) 自立 ( ) 一部介助 ( ) 全部介助  ( ) 便意・尿意を告げる ( ) 便意・尿意を告げないことが多い ( ) 全く告げない</p>
ん	<p><b>【衣服の着脱】</b>  ( ) 一人で可能 ( ) 一部介助 ( ) 全部介助</p>
の	<p><b>【話す・聞く】</b>  ( ) 普通に話す ( ) 二語文程度 ( ) 単語程度 ( ) 喃語程度 ( ) オーム返しが多い  ( ) 限られた言葉が多い ( ) 吃音がある ( ) 誤って発音することが多い  ( ) 指示がわかる ( ) 簡単な指示ならわかる ( ) 指示の理解が難しい  ( ) 聞き取る力が弱い ( ) 補聴器を使用している  ( ) その他 [ ]</p>
様	<p><b>【遊び】</b>  ( ) 友達と遊べる ( ) 大人の援助があれば友達と遊べる ( ) 一人遊びが多い  ※お子さんの好きな遊び・おもちゃ・本など  [ ]</p>
	<p><b>【ことば・数】</b>  ( ) ひらがなを読んだり書いたりする ( ) 字に関心がある ( ) 字に関心がない  ( ) 10程度の数を理解している ( ) 5程度の数を理解している  ( ) 1つ、2つ、3つぐらいならわかる ( ) 数はわからない</p>
	<p><b>【集団行動】</b>  ( ) 特に問題はない  ( ) まわりの援助があれば一緒に行動できる  ( ) 興味のあることには参加するが、そうでないものには参加しようとし  ( ) 集団での行動はほとんど難しい</p>
	<p><b>【その他】</b>  [ ]</p>
手帳	<p>※お子さんが現在手帳をお持ちでしたら記入してください。  療育手帳 ( ④ A B C ) [ 年 月取得 ]  身体障害者手帳 ( 種 級 ) [ 年 月取得 ]</p>