

「就学相談申込票」に必要事項を記入して、特別支援教育係に郵送、またはご持参ください。
以下の資料がお手元にある方は、申込票とあわせてご提出ください。

- ☐ 知能検査や発達検査の結果のコピー
- ☐ 発達面や基礎疾患に関する「医師診察記録」
- ☐ 愛の手帳や身体障害者手帳、精神障害者手帳のコピー
- ☐ 準備中の書類がある（検査結果・医師診察記録・手帳申請中）○をつけてください
- 就学相談申込票と一緒に提出する、
または
近日中に提出できる資料がある場合は
□にチェックをつけてください

- 提出方法**
- ① 郵送

下記住所へお送りください。書留やレターパックなど発送記録の残る方法をおすすめします。
〒164-0011 中野区中央1-4-1-2 子ども・若者支援センター 6階
中野区教育委員会事務局 学務課 特別支援教育係
- ② 持参

子ども・若者支援センター6階へ直接持参
6階の受付カウンターで「就学相談の申込書類を提出しに来た」とお伝えください。

*ご提出いただいた書類は原則として返却いたしません。必要に応じてコピーを家庭で保管してください。



令和7年度 就学相談申込票



ふりがな お子さんの氏名			性別			
生年月日	平成	年	月	日	歳	
保護者氏名	続柄： 父 ・ 母 ・ ()					
住 所	〒 中野区					
電話番号	自宅 / 父携帯 / 母携帯 その他：					
家族構成	氏名	続柄	年齢(学年)	氏名	続柄	年齢(学年)
現在通っている 幼稚園・保育園・通園施設・学校						
現在通っている 療育施設等	ない／ある：			頻度：	に 回 例) 2週間に 1回	
発達や疾患、障害に関する かかりつけ医療機関	ない／ある：					
診断名 (ある場合)						

裏面もご記入ください

あい てちょう 愛の手帳	もっていない／もっている：度年取得
せいしんしょうがいしほけんふくぞう 精神障害者保健福祉手帳	もっていない／もっている：級年取得
しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳	もっていない／もっている：種級年取得
はったつけんさ ちのうけんさ けいけん 発達検査や知能検査の経験	ない／ある：年 月頃 / 行う予定：月頃 検査名： 新版K式 田中ビネー WPPSI WISC

きぼう しゅうがくさき 希望している就学先	とくべつしえんがっこう 特別支援学校 とくべつしえんがっきゅう 特別支援学級 つうじょう がっきゅう 通常の学級
とくべつしえんがっこう とくべつしえんがっきゅう 特別支援学校や特別支援学級を けんがく 見学したことはありますか？	ない／ある： とくべつしえんがっこう 特別支援学校 / とくべつしえんがっきゅう 特別支援学級
しゅうがくそうだん もうしこ りゆう こ ようす しゅうがく ふあん など しゅう か 就学相談のお申込みをされた理由、お子さんの様子、就学にあたり不安なこと等ご自由にお書きください。 ひつよう はいりょ い きにゅう 必要な配慮や医ケアについてもご記入ください（例：足に麻痺があり長距離移動は車椅子を使用、登校時間中に吸引が必要）	

めんだん にってい ちょうせい 面談の日程を調整するうえで つた きにゅう 伝えたいことをご記入ください 例： 「8月は帰省のため面談できません」 「月・木の午前中が希望です」 「10/15は運動会のため不可です」など ※すべてのご要望に添えない場合もあります。 ご了承ください。	
---	--

1. ほごしゃめんだん ちのうけんさ えん ようすとう まな おち しゅうがくさき
保護者面談、知能検査、園での様子等をふまえ、お子さんがもっとも学びやすいと思われる就学先を
ご提案しますが、きぼう こと ばあい
ご希望とは異なる場合があります。（さいしゅうてきしゅうがくさき ほごしゃ きぼう こうりょ けってい
最終的な就学先は保護者のご希望を考慮しながら決定します）

2. そうだんいん えん がっこう りょういくしせつ ようす うかが かつどう けんがく
相談員が園や学校、療育施設からお子さんの様子をお伺いしたり、園での活動を見学させていただいたりします。

3. しゅうがくそうだん ないよう しゅうがくえんかいぎしゅうせきはん きょうゆう そうだんしゅうりょうこしゅうがくさき がっこう ひ つ
就学相談の内容は、就学支援会議出席者間で共有をし、相談終了後は就学先の学校に引き継ぎます。
た ひつよう おう がくどう どう かんけいきかん きょうゆう
その他、必要に応じて学童クラブ等の関係機関とも共有をすることがあります。

2・3について、ご了承いただける場合はこちらにご署名をお願いいたします。
ほごしゃしめい
保護者氏名：

区記入欄	受付日： / No.	保護者通知送付： /
	面談： 月 日 () 時	担当： /
	検査： 月 日 () 時	FB： 月 日 () 時