

令和6年度 就学先教育相談申込書  
2024年度 就学之处的教育咨询申请书

(中国語)

(申请年月日) 2024年 月 日

☆相談の際に参考にさせていただきますので、差し支えない範囲でご記入ください。

作为咨询时的参考，请尽可能填写。

(ふりがな) 注音假名 お子さんの氏名 儿童姓名	( )	男 女	(ふりがな) 注音假名 保護者の氏名 家长姓名	( )
生年月日	平成 年 月 日		通訳 翻译	必要( )語)・不要
住所 家庭住址	〒( )-( ) 浜松市 区	続柄 关系		
		電話 电话		
現在通っている幼稚園 ・保育園等 現在上の幼儿园・托儿所等		携帯電話(所有者) 手机号码(所有者)	( )	
		未就園 未就園	学区の小学校 学区小学	小学校

■家族 家庭成员

氏名 (年齢)	続柄 与孩子的关系	公司名称	氏名 (年齢)	続柄 与孩子的关系	公司名称
( )			( )		
( )			( )		
( )			( )		

■これまでに利用された(現在継続されている)療育・相談・医療機関・手帳について

关于迄今为止，您孩子去的(包含现在去的)的疗育・咨询・医疗机构・手帐

療育 疗育	左の欄に○をつけてください 选符合的，在左下栏画圈		場所・名称 场所・名称	期間 継続中の場合は現在ものところに○ 如果现在仍在去，请选【仍在继续】画圈		
				歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
療育 疗育	<input type="checkbox"/>	たんぼぼ広場		歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
	<input type="checkbox"/>	就園前親子グループ 入园前的母子学习班		歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
	<input type="checkbox"/>	併行/並行通園 上幼儿园，同时上学习班	週_____回 _____曜日(星期)	歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
	<input type="checkbox"/>	ことばの教室 语言教室		歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
	<input type="checkbox"/>	その他 其它		歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续

相談 咨询	場所・名称		期間		
			歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
相談 咨询	<input type="checkbox"/>	浜松市発達相談支援センター(ルピオ)	歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续
	<input type="checkbox"/>	相談支援事業所( )	歳 岁	か月 个月	現在も 仍在继续

医療機関 医疗机构	医療機関名 医疗机构名称	受診科、リハビリ、心理、言語 就诊科、康复、心理、语言	受診期間 就诊期间	診断 诊断	服薬・検査 服药・检查
	例)〇〇病院	小児科(〇〇医師) 小児科(〇〇医生) 言語(△△先生) 言語(△△医生)	2歳1か月から現在も 从2岁1个月至今 3歳2か月～5歳0か月 3岁零2个月～5岁0个月	ADHD・言語の遅れ ADHD・语言发育迟缓	発達検査72 发育检查72 服薬なし 没有服药

手帳 手帳を取得されていたら「・」に○をご記入ください。有手帐的人，请选符合的「・」画圈。  
・身体障害者手帳( )級) ・療育手帳(A・B) ・精神障害者保健福祉手帳

4～8月の平日9:00～15:30の間に相談を実施します(土日祝を除く)。日程調整に使用しますので、都合のつかない日にxをお願いします。  
面谈时间为4月至8月，平常工作日，9点至15点(不包含周六周日节假日)。以下日历用于日程调整，请在不方便的日子打x。

4月					5月					6月					7月					8月				
星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
							1	2	3						1	2	3	4	5				1	2
					6	7	8	9	10	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	5	6	7	8	9
					13	14	15	16	17	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19					
	22	23	24	25	26	20	21	22	23	24	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26				
	29	30				27	28	29	30	31	24	25	26	27	28	29	30	31						

\*相談日は事務局で調整して各ご家族にご連絡致します。咨询日期，经由事務局调整后联系各家庭。

\*裏面もあります。持续背面

■お子さんの育ちの様子や現在の様子をご記入ください（当てはまる項目を○で囲んでください。複数回答可）

请填写，孩子发育状况以及现状（在适当的项目上画○。可选多项回答）

食事 飲食	・全介助が必要 ・需要全看护 ・はしを使って食べるがぎこちない ・用筷子吃，但是笨拙				・一部介助が必要 ・需要一部分看护 ・はしを使って自由に食べる ・能随意用筷子吃				・手づかみで食べる ・用手抓着吃 ・偏食が強い ・偏食严重				・スプーン・フォークで食べる ・用勺子・叉子吃															
	排せつ 排泄	排尿	・全介助が必要 ・需要全看护				・時間を決めて行く ・定时去				・尿意は伝えるが介助が必要 ・有尿意时能说，但需看护				・全て一人で行ける ・完全自理													
排便		・全介助が必要 ・需要全看护				・パンツ・紙パンツで行う ・穿着内裤・纸尿裤排便				・排便後の後始末のみ介助 ・只需要帮助排便后的处理				・全て一人で行ける ・完全自理														
着脱 穿脱	・全介助が必要 ・需要全看护 ボタン（できる できない） 钮扣（能 不能）												・一部介助が必要 ・一部分需要看护 前後の区別（できる できない） 区別前后（能 不能）				・全て一人で行ける ・完全自理 表裏の区別（できる できない） 区別正反面（能 不能）											
行動 行动	・興味がなかったり、苦手と感じたりすると座っていることができない ・没兴趣、不善长就无法安稳就座												・興味や関心が移りやすい ・容易改变兴趣爱好															
	・動きが多い ・多动				・パニックになることがある ・有时出现恐慌状态				・他害がある ・有伤害他人行为				・自傷がある ・有自伤行为															
・テンションがあがりやすい ・容易情绪激动												・こだわりがある ・过于痴迷某物某事，不做就不行				・奇声をあげる ・发怪声				・親から離れにくい ・离不开父母								
・自分の世界に入りやすい ・容易陷入自我世界												・特になし ・没有特别症状																
集団参加 参加集体	・集団参加ができる ・自己可加入到集体中												・支援があれば集団参加ができる ・如有人帮助，可以加入到集体中				・小さな集団に参加できる ・可以参加小集体				・集団参加が苦手 ・难以融入集体生活							
ことば 语言	理解 理解	・話の理解が難しい ・难以理解语言												・日常繰り返し用いられる簡単なことばは理解できる ・可以理解日常反复使用的简单语言														
	表出 表现	・発声のみ ・只能发声				・要求を単語で伝える ・能用单词告知要求				・要求を2～3語文で伝える ・能用2～3句话告知要求				・簡単な会話ができる ・能进行简单的会话														
・自由に会話ができる ・能随意会话												・家では話すか外では話さない ・在家里说话，但在外边不说话				・発音の不明瞭さがある ・说话不清晰				・吃音がある ・口吃								
文字や絵 文字和绘画	読む 阅读	・文字への関心がない ・对文字没有兴趣				・文字に興味をもっている ・对文字有兴趣				・ひらがな50音が半分程度読める ・平假名50音能读一半																		
	書く 书写	・自分の名前は書ける ・能写自己的名字				・ひらがな50音が半分程度書ける ・平假名50音能写一半				・ひらがな50音が全て書ける ・平假名50音全部能写出来																		
	描く 绘画	・なぐりがきをする ・潦草画画				・○を描く ・能画○				・人物を描く（顔、手、足、胴） ・画人物（脸、手、脚、躯干）				・描いたものが分かるように描く ・能让人看得出画的是什么。														
数 数字	・数に興味がない ・对数字没有兴趣												・大小がわかる ・知道大小				・多い少ないがわかる ・知道多、少				・3までの個数を数える ・数个能数到3				・5までの個数を数える ・数个能数到5			
・10までの個数を数える ・数个能数到10												・10までの数字が読める ・能读到10为止的数字				・10までの数字が書ける ・能写到10为止的数字												
移動 移动	・座位がとれない ・不能安稳坐座位												・一人で座れる ・一个人能座				・車椅子使用 ・使用轮椅				・支えがあれば歩ける ・有支撑的话可走				・支障なく歩ける ・能自己走路			
身体 身体	目、耳、手、足で心配な点があればご記入ください。 眼睛、耳朵、手、腿脚方面有担忧的话，请写下来。																											
病気 疾病	既往症、アレルギー、医療的ケアなどがあればご記入ください。 如患有慢性疾病、过敏、医疗护理等，请写下来。																											

■園や家庭での様子で心配なこと、配慮が必要なことがあればご記入ください。就学に向けて知りたい情報などもご記入ください。在幼儿园和家里的表现，如有担忧、需要照顾之点，请写下来。如有想了解就学方面的信息等，也请写下来。

■現時点で希望される就学先に○を付けてください（発達支援学級や特別支援学校の種類で迷う場合は複数に○）。

目前如果有希望就学的学校，请画○（如果犹豫，可在多个学校上画○）。

1 発達支援学級が通常の学級で迷っている 发育支援班或普通班

・发育支援班（①智能 ②自闭症・情绪 ③肢体不自由 ④重听 ⑤弱视 ⑥病弱）

2 発達支援学級

・发育支援班（①智能 ②自闭症・情绪 ③肢体不自由 ④重听 ⑤弱视 ⑥病弱）

3 特別支援学校と発達支援学級で迷っている 特殊支援学校或发育支援班

・特殊支援学校（①视觉 ②听觉 ③智能 ④肢体不自由 ⑤病弱）

4 特別支援学校

・特殊支援学校（①视觉 ②听觉 ③智能 ④肢体不自由 ⑤病弱）

5 聴覚通級（浜聴覚特支） 听觉班（滨松听觉特支）

\* 個人情報、就学指導の目的以外には使用いたしません。 本次个人信息，只用于以就学指导为目的的情况。