

令和6年度 就学先教育相談の申込書
(2024) EDUCATIONAL CONSULTATION FORM

(英語)

(申込年月日)

Date of Application: 2024/ /month /date

☆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。

Please fill in the below carefully, because it will be used as a reference in case of counselling.

| | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ふりがな 児童生徒氏名 Student's name | Hiragana () | 男 Male | ふりがな 保護者名 Guardian's name | Hiragana () |
| 国籍 Nationality | | | 女 Female | 通訳 Need a translator |
| 生年月日 Date of birth | Year 年 Month 月 Day 日 | | 続柄 Relationship | |
| 住所 Address | 〒 ー 浜松市 区 Hamamatsu City | | 電話 Phone | |
| | | | 携帯電話(所有者) Mobile phone | () |
| 現在通っている幼稚園・ 保育園等 Currently attending kindergarten | | 未就園 Not enrolled | 学区の小学校 School area | 小学校 school |

■家族 About the family

| 氏名 Name | 年齢 age | 続柄 Relationship | 会社名 Company's name | 氏名 Name | 年齢 age | 続柄 Relationship | 会社名 Company's name |
|------------|-----------|--------------------|-----------------------|------------|-----------|--------------------|-----------------------|
| () | | | | () | | | |
| () | | | | () | | | |
| () | | | | () | | | |

■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
Institution used or currently using for treatment, rehabilitation or counseling

| 療育 Treatment and education | 左の欄に○をつけてください Please circle the answer | | 場所Place・名称Name | 期間 継続中の場合は現在ものところに○ Age (years and month old) that went to or continue going | |
|-------------------------------------|---|---|--|---|--|
| | | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も years months to years months |
| | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| 相談 Counselling | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| | | | | 歳 か月～ 歳 か月 現在も | |
| 医療機関 Medical institution | 医療機関名 Medical institution name | 受診科、リハビリ、心理、 言語 Consult, Rehabilitation, Psychology, Language | 受診期間 Consultation period | 診断 Diagnosis | 服薬・検査 Medication・Test |
| | 例Ex) ○○病院 Hospital | 小児科(○医師) 言語(△先生) | 2歳1か月から現在も From 2.1years old to now 3歳2か月～5歳0か月 From 3.2 years old to 5 years old | ADHD・言語の遅れspeaking delayed | 発達検査 Development level 服薬なし No medication |

| | |
|------------------------|--|
| 手帳 Handicap card | 手帳を取得されていたら○をご記入ください。If the child had received the handicap card, please circle. |
| | Shintai shogaisha techo Ryouiku techo Seishin shogaisha hoken fukushi techo 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 Physical dissability Handbook Intellectual dissability Handbook Mentally (psyquiatry) disaility welfare Handbook |
| | |

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×をお願いします。
9:00～15:30 from April to August (Off on Saturday and Sunday). Please mark a X on your inconvenient days for consultation.

| 4月 April | | | | | 5月 May | | | | | 6月 June | | | | | 7月 July | | | | | 8月 August | | | | |
|----------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|
| Mon | Tue | Wed | Thu | Fri | Mon | Tue | Wed | Thu | Fri | Mon | Tue | Wed | Thu | Fri | Mon | Tue | Wed | Thu | Fri | Mon | Tue | Wed | Thu | Fri |
| | | | | | | | 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。The consultation day will be adjust by the office and inform to the families in advance.

*裏面もあります See reverse.

■お子さんの育ちの様子や現在の様子をご記入下さい（当てはまる項目を○で囲んでください。複数回答可）
Please fill in or circle the answer according to your child development or about the current situation. (Multiple answers are allowed)

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---|---|
| 食事 Meals | <ul style="list-style-type: none"> ・全介助が必要 Full assistance needed ・一部介助が必要 Some assistance is required ・手づかみで食べる Use hands when eating ・スプーン・フォークで食べる Uses spoon and fork to eat ・はしを使って食べるがぎこちない Use chopsticks incorrectly ・はしを使って自由に食べる Eats freely using chopsticks ・偏食が強い Very unbalanced diet | | | | |
| 排せつ Toilet | 排尿 Urine | ・全介助が必要 Full assistance needed | ・時間を決めて行く Goes on a setted time | ・尿意は伝えるが介助が必要 Transmit his need, but needs help | ・全て一人でできる Able to urinate on his/her own |
| | 排便 Feces | ・全介助が必要 Full assistance needed | ・パンツ・紙パンツで行う Evacuate on his pants/diaper | ・排便後の後始末のみ介助 Need assistance after | ・全て一人でできる Able to evacuate on his/her own |
| 着脱 Clothing | <ul style="list-style-type: none"> ・全介助が必要 Full assistance needed ・一部介助が必要 Some assistance needed ・全て一人でできる No assistance needed ・ボタン（できる できない） Able to buttoning (yes no) ・前後の区別（できる できない） Knows front/back (yes no) ・表裏の区別（できる できない） Knows inside/outside (yes no) | | | | |
| 行動 Conduct | <ul style="list-style-type: none"> ・興味がなくなったり、苦手と感じたりすると座っていることができない Can't sit if the topic doesn't interest him ・興味や関心が移りやすい Frequently switch his interest and concerns ・動きが多い Constantly in motion ・パニックになることがある Tendency to panic ・他害がある Other problems ・自傷がある Hurts himself ・テンションがあがりやすい Tendency to hyperactivity ・こだわりがある Obsessive ・奇声をあげる Makes weird sounds ・親から離れにくい Difficulties to be away from parents ・自分の世界に入りやすい Daydream ・特になし No problem | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・集団参加が苦手 Difficulties in group participation ・小さな集団に参加できる Able to join small groups ・支援があれば集団参加ができる Able to join the group with support ・自分で集団参加ができる Able to join the group on his/her own | | | | |
| ことば Words | 理解 Understanding | <ul style="list-style-type: none"> ・話の理解が難しい Difficulties on understanding the talk ・日常繰り返し用いられる簡単なことばは理解できる Able to understand simple words ・ことばの指示で行動をすることができる Able to act under verbal intructions | | | |
| | 表出 Expression | <ul style="list-style-type: none"> ・発声のみ Vocalization ・要求を単語で伝える Uses words ・要求を2～3語文で伝える Uses 2 or 3 words ・簡単な会話ができる Simple conversation ・自由に会話ができる Talks freely ・家では話す外では話さない Talks at home but not outside ・発音の不明瞭さがある Ambiguity of pronunciation ・吃音がある Shows sluttering | | | |
| 文字や絵 Characters and pictures | 読む Reading | <ul style="list-style-type: none"> ・文字への関心がない No interest in letters ・文字に興味をもっている Shows interest in letters ・平仮名50音が全て読める Reads hiragana ・カタカナが読める Reads katakana ・平仮名50音が半分程度読める Able to read half of hiragana(50) | | | |
| | 書く Writing | <ul style="list-style-type: none"> ・自分の名前は書ける Writes his own name ・平仮名50音が半分程度書ける Writes half of hiragana ・平仮名50音全て書ける Writes hiragana | | | |
| | 描く Drawing | <ul style="list-style-type: none"> ・なぐりがきをする Make scribbles ・○を描く Make circles ・人物を描く（顔、手、足、胴） Draws a person (face, hands, feet, torso) ・描いたものが分かるように描く The drawing can be understood | | | |
| 数 Numbers | <ul style="list-style-type: none"> ・数に興味がない Not interested in numbers ・大小がわかる Understands big and small ・多い少ないがわかる Understands a lot and few ・3までの個数を数える Counts up to 3 ・5までの個数を数える Counts up to 5 ・10までの個数を数える Counts up to 10 ・10までの数字が読める Reads numbers until 10 ・10までの数字が書ける Write numbers up to 10 | | | | |
| 移動 Movement | <ul style="list-style-type: none"> ・座位がとれない Can't sit ・一人で座れる Sit by himself ・車椅子使用 Uses a wheelchair ・支えがあれば歩ける Walks with support ・支障なく歩ける Walks without support | | | | |
| 身体 Physical | 目、耳、手、足で心配な点があればご記入ください。 Please fill in if you have any concerns about the eyes, ear, hands or legs. | | | | |
| 病気 Illness | 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。 Please fill in in case of a pre-existing disease, allergy or medical care, among others. | | | | |

■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。
Please write in case of any concern about the child behavior in the kindergarten or if you need information about the school.

■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○） Please circle your actual option. If in doubt about the Special Support Class or Special School circle multiply options.

- 発達支援学級が通常の学級で迷っている In doubt about the Special support class or Regular class
(①知的 Intellectual ②自閉症・情緒 Autism・emotional ③肢体不自由 Physically disabled ④難聴 Hearing disability ⑤弱視 Low vision)
- 発達支援学級 Special support class
(①知的 Intellectual ②自閉症・情緒 Autism・emotional ③肢体不自由 Physically disabled ④難聴 Hearing disability ⑤弱視 Low vision)
- 特別支援学校が発達支援学級で迷っている In doubt about Special support school or Special support class
(①視覚 Shikaku(vision) ②聴覚 Chokaku(hearing) ③知的 Intellectual ④肢体不自由 Physically disabled ⑤病弱 Poor health)
- 特別支援学校 Special support school
(①視覚 Shikaku(vision) ②聴覚 Chokaku(hearing) ③知的 Intellectual ④肢体不自由 Physically disabled ⑤病弱 Poor health)
- 聴覚通級 Hearing Special Support class (浜松聴覚特支 Hearing Special Support School)