

令和8年度 就学先相談会のご案内

SOBRE A CONSULTA DE INGRESSO ESCOLAR ANO LETIVO 2026

～ 一人一人の教育的ニーズに応じた支援をするために ～

PARA OFERECER UM APOIO EDUCACIONAL DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA CRIANÇA

お子さんの小学校入学を迎えるにあたって **A CRIANÇA E O INGRESSO ESCOLAR**

お子さんの小学校入学を迎えるにあたって、保護者の皆様の中には、お子さんの就学先について、不安や心配、悩みをお持ちの方がいらっしゃるのではないのでしょうか。特にお子さんが適切な支援を受ける上で、通常の学級、発達支援学級、特別支援学校など、いろいろな学びの場について検討することはとても大切なことです。一人一人の教育的ニーズに応じた支援によって、お子さんが持っている力や可能性を十分に伸ばすことができます。適切な就学先について、ぜひご相談いただければと思います。

Acreditamos que tenham pessoas com dúvidas ou preocupações a respeito do ingresso escolar da criança. É muito importante pensar e decidir qual seria a classe com o ambiente mais adequado para a criança desenvolver os estudos. Se seria a classe regular (tsujo gakkyu) ou a classe de apoio especial (hattatsu shien gakkyu) ou a escola de apoio especial (tokubetsu shien gakkō). Através de uma educação especializada para atender a necessidade educacional individualizada, é possível desenvolver o potencial que a criança possui. Venha consultar sobre a escola e o tipo de apoio mais adequado as necessidades de seu filho.

1 就学先相談日程 **Programação da consulta de ingresso escolar:**

※ 相談の会場及び日時については、決まり次第、各家庭に通知します。

※ O local e horário da consulta será enviado para a residência dos inscritos pelo Comitê de Educação.

2 対象者（参加者） **Dirigido:**

令和9年度 小学校新入学生及び保護者のうち、就学先相談を希望する方

※ 発達支援学級、特別支援学校に入るためには、「就学先相談」を必ず受けていただく必要があります。

※ 就学先相談を希望されない方は、申込みの必要はありません。

Aos Pais de crianças que ingressarão à escola primária no ano letivo de 2027, que desejam fazer a consulta de ingresso escolar.

※ Para ingressar na Classe de apoio especial ou Escola de apoio especial, é necessário fazer uma [consulta de ingresso escolar]

※ Caso não haja interesse, não será necessário fazer a inscrição.

3 相談内容 **Conteúdo da consulta:**

就学先の決定に関わること（発達支援学級、特別支援学校など）

(例)・発達支援学級の知的学級と自閉症・情緒学級、どちらがよいのか分からない。

・発達支援学級と特別支援学校、どちらがよいのか分からない。

・身体面で支援が必要だけど、どの就学先がよいのか分からない。 など

Em relação a escolha da classe que irá ingressar (classe de apoio especial, escola de apoio especial e outros)

(Por exemplo)

- Qual das classes seria melhor: classe intelectual(chiteki) e autismo/transtorno de conduta (jihei /jocho), saber quais as diferenças entre as classes.

- Não sabe qual seria melhor, a classe de apoio especial (Hattatsu Gakkyu) ou escola de apoio especial (Tokubetsu Shien Gakko).

- Tem preocupação com a condição física da criança, não sabe onde seria melhor ingressar, outros.

4 申し込み方法 **Método de inscrição:**

①か②のどちらかの方法でお申し込みください。

Favor fazer a inscrição através do modo ① ou ②

① 紙面での申し込み Preenchendo o formulário	② Web における申し込み Inscrever através do Web
在籍する幼稚園や保育園、療育施設等に「就学先相談の申込書」を送付してあります。必要事項を記入のうえ、在籍園等を通してお申込みいただくか、教育委員会まで郵送してください。 ※申し込み用紙は、市HPよりダウンロードすることができます。 ※ 併行通園しているお子さんは園を通してお申し込みください。 O formulário de inscrição [Shugaku Saki Sodan Moushikomisho] será enviado para as creches ou pré-escolas, favor preencher e entregar diretamente na creche ou pré-escola; ou enviar ao Comitê de Educação. ※O formulário de inscrição, poderá baixar no HP municipal ※ Aqueles que frequentam outros locais paralelamente a creche ou pré-escola, favor se inscrever através da creche ou pré-escola.	スマホやパソコンを使って、QRコードまたはURLから申し込み画面にアクセスしてください。Use o smartphone ou computador para acessar na tela do aplicativo usando o código QR ou o URL  https://logoform.jp/f/vwuH4 ※ 在籍する園や療育施設へは、申し込みをしたことを伝えてください。Favor avisar a creche ou entidade ou grupo de apoio onde a criança frequenta, que você fez a inscrição. ※ 日本語のみ対応。Disponível apenas em japonês.

5 申し込み期間 **Período de inscrição:**

令和8年3月2日(月)～令和8年5月15日(金)

※ 期日に間に合わない場合は、教育支援課 発達支援グループまでお問い合わせください。

De 2/março/2026(2ª feira) ao 15/maio/2026 (6ª feira)

※ Caso o período de inscrição esteja inspirado, favor entrar em contato no Comitê de Educação Kyoiku Shienka Hattatsu shien Group.

6 その他 **Outros:**

・就学先相談では、園でのお子さんの様子を見学した後、相談当日に簡単な発達検査等を実施いたしますので、ご理解願います。時期や状況によって、先に相談を実施する場合もあります。

・外国籍の方は、学校に入るための手続き（8月中旬～）も必要です。詳しくは外国人支援グループ（TEL 4 5 7－2 4 2 9）へご連絡ください。

・Após observarmos a criança na creche, durante a consulta, realizaremos uma avaliação simples com a criança para conhecer o seu desenvolvimento, por isso estejam cientes. Dependendo do período e da situação, poderá ser adiantado a realização da consulta.

・A criança que tem a nacionalidade estrangeira, necessita realizar o trâmite de matrícula para ingressar à escola japonesa.

Mais detalhes entrar em contato com o Gaikokujin Group (tel 053-457-2429)

7 問い合わせ先 **Contato:**

〒430-0929

Hamamatsu Shi-Chuo ku-Chuo 1 Chome 2-1 Eastage Hamamatsu Office- 7º andar

Hamamatsu shi Kyoiku linkai, Kyoiku Shien-ka, Hattatsu Shien Group

TEL :053-457-2428 FAX:050-3737-5229

ORIENTAÇÃO ESCOLAR E PROCEDIMENTOS PARA O INGRESSO AO 1ºANO DO PRIMÁRIO

3月～5月 MARÇO à MAIO	○就学相談の案内・申込 DISTRIBUIÇÃO DO INFORMATIVO DE CONSULTA DE INGRESSO ESCOLAR E INSCRIÇÃO 就学先について相談したい場合、園や事業所等を通して申込書を提出してください。 Caso deseje fazer a consulta, favor se inscrever através da creche / pré-escola ou Jigyosho(entidade ou grupo de apoio).
4月～8月 ABRIL à AGOSTO	○就学相談日時・会場決定 DATA E HORÁRIO DA CONSULTA 就学先相談を申し込まれた方には、日時・会場を7月までにお知らせします。 As pessoas que se inscreverem, serão informadas sobre a data, horário e local da consulta, até o mês 7. ○園訪問 VISITA A CRECHES e PRÉ-ESCOLAS 就学先相談を申し込まれた方は、原則として相談日より前に専門調査員が園を訪問して、お子さんの様子を見たり、先生に様子を聞いたりします。※就学先相談と同じ日に行うことがあります。 Para aqueles que se inscreveram para a consulta de ingresso escolar, por regra, um professor especialista visitará a creche ou pré-escola antes da consulta para ver como a criança está e fazer algumas perguntas ao professor. Poderá ser no mesmo dia da consulta de ingresso escolar. ○就学相談 CONSULTA DE INGRESSO ESCOLAR 就学先相談において、保護者の方の意向やお子さんの様子を伺います。また、お子さんと面接し、簡単な検査や行動観察を行います。その際、医療機関や療育機関で実施された検査結果等を参考にすることもあります。また、<u>医療機関に定期的に通っている場合、医師の意見や判断をこの時にお聞かせください。</u> Na consulta de ingresso escolar, vamos perguntar sobre as intenções dos pais e como está a criança. E, ao fazer uma entrevista com ela, realizaremos testes simples e observações comportamentais. Na consulta, pode-se usar como referência, "Resultados dos testes intelectuais e de desenvolvimento" de cuidados médicos e reabilitação. <u>E caso esteja fazendo algum tratamento periódico, favor comunicar o parecer ou o diagnóstico do médico.</u>
9月～10月 SETEMBRO à OUTUBRO	○就学先の提案 COMUNICADO SOBRE A ESCOLA QUE IRÁ INGRESSAR 最も教育的効果が高いと考えられる就学先を、保護者の方に書面にてお伝えします。 Será comunicado por escrito, a escola mais adequada e que poderá proporcionar o máximo avanço educacional à criança. ○学校・学級見学(発達支援・特別支援学校) VISITA À CLASSE DE APOIO ESPECIAL/ESCOLA DE APOIO ESPECIAL 提案について検討するために、就学先として考えられる学校や学級を見学することができます。希望される方は、<u>教育支援課 発達支援グループ (TEL457-2428)</u> までご連絡ください。 Para analisar a sugestão apresentada, os pais poderão visitar a escola ou a classe para o ingresso. As pessoas que desejarem realizar a visita, favor entrar em contato com <u>Kyoiku Shien ka Hattatsu Shien Group (TEL457-2428)</u>. ○親子体験入学 EXPERIÊNCIA DE INGRESSO PARA PAIS E FILHOS (TAIKEN NYUGAKU) para Tokubetsu Shien Gakko 特別支援学校では、おもに9～10月に親子体験入学が行われます。就学を考えている学校で説明を聞いたり、体験をしたりすることができます。 Na escola de apoio especial-Tokubetsu Shien gakko, é realizada experiência de ingresso de pais e filhos entre setembro e outubro. Poderá conhecer e participar da orientação da escola em que a criança irá ingressar.
10月～11月 OUTUBRO à NOVEMBRO	○就学時健康診断 EXAME MÉDICO PARA INGRESSO ESCOLAR 小学校へ入学するお子さんは全員受ける必要があります。就学時健康診断を受ける場所については、居住している学区の小学校もしくは就学を希望している小学校になります。※特別支援学校へ就学するお子さんは就学時健康診断を免除することができます。就学時健康診断通知書が届きましたら、教育支援課 発達支援グループ (TEL457-2428) までご連絡ください。 Todas as crianças que ingressam no ensino fundamental prestam o exame médico prévio ao ingresso. A criança poderá fazer o exame médico na escola onde foi determinada para ingressar, ou na escola do bairro onde mora. ※Para aluno que vai ingressar à Escola de Apoio Especial*Tokubetsu Shien Gakko), está isento de realizar o exame médico prévio ao ingresso. Caso for enviado o aviso do exame médico, favor avisar o Comitê de Educação Kyoiku Shienka Hattatsu Group(053-457-2428). ○意向調査 PESQUISA SOBRE A SUA INTENÇÃO 10月中旬には「就学先の意向調査書」を提出していただきます。 No meados de outubro, os pais devem entregar ao Comitê de Educação, o documento de confirmação da escola de ingresso (shugakusaki no ikoutyousasho). ○就学先の決定 DETERMINAÇÃO DA ESCOLA QUE IRÁ INGRESSAR 11月中旬を目途に就学先を決定します。浜松市就学支援委員会からの提案と保護者の方の考えが一致しない時は、教育委員会からご連絡し、再度話し合いを行う場合があります。保護者の方の思いを尊重しながら、就学先を決めていきます。 A escola será determinada aproximadamente no meados de novembro. Se a intenção dos pais não corresponder com a escola sugerida pela Equipe de Orientação Educacional de Hamamatsu, o Comitê de Educação de Hamamatsu entrará em contato com os pais para realizar uma nova reunião. A escola de ingresso da criança será definida respeitando a forma de pensar dos pais.
11月～1月 NOVEMBRO à JANEIRO	○手続きの書類提出 DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES 発達支援学級への入級を希望する場合、「発達支援学級入級願」を記入し、11月中旬を目途に提出していただきます。特別支援学校へ就学を希望する場合、浜松市教育委員会で作成し静岡県教育委員会へ提出しますので、「入級願」は必要ありません。 Os pais que optarem pelo ingresso da criança na Classe de apoio especial (hattatsu shien gakkyu), precisam preencher o formulário de requerimento de matrícula [hattatsu shien gakkyu nyukyu negai] até meados de novembro. Caso deseje ingressar a criança na Escola de Apoio Especial (Tokubetsu Shien Gakko), O Comitê de Educação vai elaborar os documentos necessários, por isso, não será necessário preencher o [Nyukyu Negai] ○入学通知書・発達支援学級入級承認書の送付 NYUGAKU TSUCHISHO / COMPROVANTE DE MATRÍCULA, HATTATSU SHIEN GAKKYU NYUKYU SHONINSHO / DOCUMENTO DE RECONHECIMENTO DE INGRESSO A CLASSE DE APOIO ESPECIAL 発達支援学級への入級が決まった方には、「発達支援学級入級承認書」を送付します。 Será enviado o [Hattatsu shien gakkyu nyukyu shoninsho] aos pais que decidiram pelo ingresso na Classe de apoio especial.
1月～3月 JANEIRO à MARÇO	○入学通知書 NYUGAKU TSUCHISHO-COMPROVANTE DE MATRÍCULA 「入学通知書」を2月初旬までに送付します。[Nyugaku Tsuchisho-Comprovante de Matrícula] será enviado até início de fevereiro. ○入学説明会 ORIENTAÇÃO SOBRE INGRESSO ESCOLAR (NYUGAKU SETSUMEIKAI) 2月頃に各小学校で行われます。特別支援学校においても各校で説明会が行われます。 Realizado nas escolas no mês de fevereiro. Quanto às escolas de apoio Especial, a reunião de orientação de ingresso escolar será realizada em suas respectivas escolas.
4月 ABRIL	入学式 INGRESSO ESCOLAR 「入学通知書」が必要です。Será necessário apresentar o [Nyugaku Tsuchisho- Comprovante de Matrícula]