

令和7年度 就学先教育相談申込書
2025年度 就学之处的教育咨询申请书

(中国語)

(申請年月日) 2025年 月 日

☆この相談は、発達支援学級・特別支援学校を検討されている方が対象です。本咨询适用于正在考虑就读发育支援班或特别支援学校的学生。
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。 作为商谈时的参考，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	()
			通訳 翻译	必要()語)・不要
生年月日	平成 年 月 日		続柄 关系	
住 所 家庭住址	〒()-() 浜松市 区		電話 电话	
			携帯電話(所有者) 手机号码(所有者)	()
現在通っている幼稚園・保育園等 现在上的幼儿园・托儿所等		未就園 未就园	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
关于至今为止，您孩子去的(包含现在去的)的疗育・咨询・医疗机构・手帳

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			
		たんぼぼ広場		歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
		就園前親子グループ 入园前的母子学习班		歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
		併行/並行通園 上幼儿园，同时上学习班	施設名 设施名 週 回 曜日 每周()次 星期()	歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
		ことばの教室 语言教室		歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
		その他 其它		歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
相 談 咨 询		浜松市発達相談支援センター (ルピロ)		歳 歳	か月 个月	現在も 仍在继续	
		相談支援事業所 ()		歳 歳	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 就診科、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)○○病院	小児科(○○医師) 小児科(○○医生) 言語(△△先生) 言語(△△医生)	2歳1か月から現在も 从2岁1零1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 语言发育迟缓	発達検査72 发育检查72 服薬なし 没有服药

発達検査 发育检查 ・ 知能検査 智力检查	検査実施機関名 实行检查机关名	検査者 检查者	検査日 检查日期	検査名 检查名	検査結果(可能な範囲で詳しく御 記入ください) 检查结果(请尽可能详细填写)	その他(検査予定がある場合は御 記入ください) 其他(如有预约检查请填写)
						検査名や実施予定日等 检查名和检查预约日期

手 帳	手帳を取得されていたら「・」に○をご記入ください。有手帳の人，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×をお願いします。
商谈时间为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×。

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	2	3	4	5	6		1	2	3	4					1
					5	6	7	8	9	9	10	11	12	13	7	8	9	10	11	4	5	6	7	8
					12	13	14	15	16	16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	11	12	13	14	15
21	22	23	24	25	19	20	21	22	23	23	24	25	26	27	21	22	23	24	25					
28	29	30			26	27	28	29	30	30					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）

健診 体检	1歳6か月児健診 1岁6个月体检		未受診・受診した ・未体检・体检 → 指摘や心配があった点 有（ ）・无		
	3歳児健診 3岁体检		未受診・受診した ・未体检・体检 → 指摘や心配があった点 有（ ）・无		
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 ・全て一人で行える ・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 ・全て一人で行える ・完全自理			
着脱 穿脱	・全介助が必要 ・需要全看护 ・一部介助が必要 ・一部分需要看护 ・全て一人で行える ・完全自理 ボタン（ できる できない ） 前後の区別（ できる できない ） 表裏の区別（ できる できない ） 鈕扣（ 能 不能 ） 区別前後（ 能 不能 ） 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 ・興味や関心が移りやすい ・没兴趣、不善长就无法安稳就座 ・容易改变兴趣爱好 ・動きが多い ・パニックになることがある ・他害がある ・自傷がある ・多动 ・有时出现恐慌状态 ・有伤害他人行为 ・有自伤行为 ・テンションがあがりやすい ・こだわりがある ・奇声をあげる ・親から離れにくい ・容易情绪激动 ・过于痴迷某物某事，不做就不行 ・发怪声 ・离不开父母 ・自分の世界に入りやすい ・特になし ・容易陷入自我世界 ・没有特别症状				
集団参加 参加集体	・集団参加ができる ・支援があれば集団参加ができる ・小さな集団に参加できる ・集団参加が苦手 ・自己可加入到集体中 ・如有人帮助，可以加入到集体中 ・可以参加小集体 ・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 ・日常繰り返し用いられる簡単なことばは理解できる ・难以理解语言 ・可以理解日常反复使用的简单语言 ・ことばの指示で行動をすることができる ・能按照语言指示行动			
	表出 表现	・発声のみ ・要求を単語で伝える ・要求を2～3語文で伝える ・簡単な会話ができる ・只能发声 ・能用单词告知要求 ・能用2～3句话告知要求 ・能进行简单的会话 ・自由に会話ができる ・家では話すが外では話さない ・発音の不明瞭さがある ・吃音がある ・能随意会话 ・在家里说话，但在外边不说话 ・说话不清晰 ・口吃			
文字や絵 文字和绘画	読む 阅读	・文字への関心がない ・文字に興味をもっている ・ひらがな50音が半分程度読める ・对文字没有兴趣 ・对文字有兴趣 ・平假名50音能读一半 ・ひらがな50音が全て読める ・カタカナが読める ・平假名50音全部会读 ・会读片假名			
	書く 书写	・自分の名前は書ける ・ひらがな50音が半分程度書ける ・ひらがな50音が全て書ける ・能写自己的名字 ・平假名50音能写一半 ・平假名50音全部能写出来			
	描く 绘画	・なぐりがきをする ・○を描く ・人物を描く（顔、手、足、胴） ・描いたものが分かるように描く ・潦草画画 ・能画○ ・画人物（脸、手、脚、躯干） ・能让人看得出画的是什么。			
数 数字	・数に興味がない ・数に大小がわかる ・多い少ないがわかる ・3までの個数を数える ・5までの個数を数える ・对数字没有兴趣 ・知道大小 ・知道多、少 ・数个数能数到3 ・数个数能数到5 ・10までの個数を数える ・10までの数字が読める ・10までの数字が書ける ・数个数能数到10 ・能读到10为止的数字 ・能写到10为止的数字				
移動 移动	・座位がとれない ・一人で座れる ・車椅子使用 ・支えがあれば歩ける ・支障なく歩ける ・不能安稳坐座位 ・一个人能座 ・使用轮椅 ・有支撑的话可走 ・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。

■これまでに浜松市教育委員会が関わっている就学先ガイダンスに参加したことがありますか。 ある（または参加申込済み）・ない
至今为止有参加过滨松市教育委员会举办的就学商谈吗。 有（或是已报名）・无

■現時点で相談したい就学先に○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○）。
现阶段如有想商谈的就学之处，请画○（如果犹豫，可在多个学校上画○）。

・発達支援学級（① 知的 ② 自閉症・情緒 ③ 肢体不自由 ④ 難聴 ⑤ 弱視 ⑥ 病弱）
・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 ）

・特別支援学校（① 視覚 ② 聴覚 ③ 知的 ④ 肢体不自由 ⑤ 病弱）
・特殊支援学校（ ①视觉 ②听觉 ③智能 ④肢体不自由 ⑤病弱 ）

・聴覚通級（浜松聴覚特支） 听觉班（浜松听觉特支）

※通常の学級に在籍し、週に1回程度、県立浜松聴覚特別支援学校で指導を受けます。现就读普通班，每周一次，去县立滨松听觉特别支援学校学习。

* 個人情報 は、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。