令和7年度 就学先教育相談の申込書 (2025) EDUCATIONAL CONSULTATION APPLICATION FORM

(申込年月日) Date of Application: 2025/ /month /date

☆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。

This application is for parents who are taken into consideration the Special support Class or the Special Support School.

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

27 28 29 30 30

19

26

21

22 23 24 25 29 30

Please f	ill in t	he bel	ow (carefu	lly, be	ecau	ise it	will be	use	d as a	refer	ence	e in c	case	of cou	ınse	elling														
	ふりか	バな		Hir	ragana	а ()					ふり	りがな	ì			Hirag	ana	()		
		走氏名													男				隻者名												
Stu		name	!												Male		G	uardia		name											
	国新 Nation	_													女		N	eed a	重訳 tran	clator			必要	YES		langua		・不要	NO		
	生年月													- 1	حر Female	Э	11		売柄	Siatoi						arigua	ige				
-	エサァ Oate of						Yea 年	ır		Month 月		D: E	ay 1		· oa.			פוי Relati		hip											
				₹			-						-						話	•											
	住			浜	松市		[区											none												
	Addre	ess		Ha	amama	atsu C	City											帯電部	•	,										()
現在通	ってい	る幼稚園																Mobile	_												
保育園等	Currer	ntly atte		g											未就園 t enroll			学区の Scho													小学校 school
	inderga													INU	l ellioli	eu		OCHO	oi ai	lea											3011001
■ 家族 <i>P</i>			mily	′								,																			
	氏					齢		柄			: 社:		_				氏名			年 齢		柄					会 社				
	Nam	ne			ag	je	Relati	ionship		Comp	anys	nam	е	-			Name	9		age	Relat	ionship	1			Con	ipany	/'s nam	ie		
					()														()											
									-					_																	
					()														()											
									 																						
					()														()											
				(st. t-t- 1																										
■これまて Institut															いて																
IIISIIIUI	ion us	l o	Cui			_		ください		Dilitatio	1			<u> </u>							期	間	継続	±ω.	提合に	+ 珇左	±. ω λ	ころに			
								answer				Į.	易所P	lace	・名称	尓Na	ame											ntinue g			
				た	んぽほ	北広場	Tanp	opo hiro	oba												肩		か月~		歳		7月	現在も	5		
										d group												years		nths		years		nonths			
療育					fore ki					a g. cap											肩	裁	か月~		歳	か	7月	現在	b		
Treatme	ent			134	(= 13£ /	- vz (ii																									
and educati	on						≅ Cond rgarter	current n				週	_	回		曜日	日 (day	<i>(</i>)			肩	裁	か月~	-	歳	か	2月	現在	ŧ		
educan	OH			"	Tallori	undoi	guitoi	·)/EZ			s a wee		ii (uu.	''													
				L	とばσ)教室	Kotok	ba no ky	yoshit	su											肩	裁	か月~	,	歳	カ	2月	現在	ŧ		
					- // 4						1											-									
					の他 C																肩	表	か月~		歳	か:	7月	現在	5		
相談					松市発 ルピロ			爰センタ	· —												肩	表	か月~	,	歳	か	2月	現在	ŧ		
TE iiii Counsell					談支援																	=						TB #			
	ŭ						nd Sup	pport off													月	裁	か月~	_	歳	7):	2月	現在	٥		
				療機関						リ、心理、 ion, Psyc					受診期						断							·検査			
				nstitutio				L	angua						ultatio	n pe	eriod			_	Inosis							n · Te	st		
医療機 Medica		例Ex)() () ()	病院 Hos	pital			「○○图 (△△先生							現在も old to no	w				HD·言語∂ ayed	り遅れsp	beaking				pment dication					
instituti									_/			3 歳	82か	月~5	歳0か月	₹			ucie	ayeu			ル★′み		NO IIIEC	ilcation					
montan	011											Fro	m 3.2	years	old to 5	year	's old														
		検査	主実施	遊機関名	<u> </u>	;	検査者	-						検査名			検査	洁果(可	『能な	節囲で詳	しく街]	- L その他(検査予定がある場合は御記入くださ					+11)	`		
発達検	_	Inspe	ction	instituti	on		Test			検査F				快車 pe of						さい) Test								of a sche			,
Developm						ad	dminist	ter		Test da	ite						rev	riew/res	suit(F deta	Please wri ail)	ite in										
Test																				,		検査	呂や実施	50000000000000000000000000000000000000	€日等	Please	e, fill ir	n the typ	e and	date d	of test
知能検	査																														
Intellige																															
Test																															
		王仙	また日	⊉4:	カでし	\ +	t- is	○を-		くださ	: L. \	If the	child	d had	l receiv	/ed	the h	andica	an c	ard, plea	se cir	cle									
手帳				shogais				ے جے ت		ouiku 1	-		Ornic	a Hac	recoun	rcu	uic i			hogaisha			ishi ter	cho							
Handica card				害者手			級	į)		育手帳			Е	3)						者保健											
caru		Phy	sica	ıl dissa	bility	Hand	dbook	(Int	ellectua	al diss	sabili	ty Ha	andbo	ook			Menta	ally ((psyquia	try) dis	saility	welfare	Ha	ndbo	ok					
4~8月の																															
9:00~15:	30 fro				(Off	on S				day). F	lease				your ir	тсо	nver				sultat					т .					
Ļ	Men	4月				Men		月 Ma		·	40,-1-		Ju	_	I ==	N 4	l -	7月、			N 4 - :		Augu		F	ł					
}	ivion	Tue V	v ea	inu	-11	vion	rue	Wed	ınu 1	Fri N	√lon 1 2	1ue	Wed 4	Thu 5	Fri 6	IVIC	on I	ıe We	_	3 4	Mon	rue	Wed∃	mu	Fri 1	ł					
		-		-	\neg	5	6	7	8	9	_		11			7	_	3 9	_	3 4 10 11	4	5	6	7	8	1					

12 13 14 15 16 16 17 18 19 20 14 15 16 17 18 11 12 13 19 20 21 22 23 23 24 25 26 27 21 22 23 24 25 ...

28 29 30 31

14 15

■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)

健診 Medical	1歳6か月児 1 year 6 months	Not examined Underwent Points of worries or concern
exam	3 歳児健 3 years o	Not examined Underwent Points of worries or concern
食事 Meals	・はしを使 Use chops	必要 ・一部介助が必要 ・手づかみで食べる ・スプーン・フォークで食べる ance needed Some assistance is required Use hands when eating Uses spoon and fork to eat って食べるがぎこちない ・はしを使って自由に食べる ・偏食が強い sticks incorrectly Eats freely using chopsticks Very unbalanced diet ・全介助が必要 ・時間を決めて行く ・尿意は伝えるが介助が必要 ・全て一人でできる
排せつ Toilet	Urine 排便 Feces	Full assistance neededGoes on a setted timeTransmit his need, but needs helpAble to urinate on his/her own・全介助が必要・パンツ・紙パンツで行う・排便後の後始末のみ介助・全て一人でできるFull assistance neededEvacuate on his pants/diaperNeed assistance afterAble to evacuate on his/her own
着脱 Clothing	・ボタン Able to but	ance needed Some assistance needed No assistance needed (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) ttoning (yes no) Knows front/back (yes no) Knows inside/outside (yes no)
行動 Conduct	Can't sit if ・動きが多 Constantly ・テンショ Tendency ・自分の世 Daydream	r in motion Tendency to panic Other problems Hurts himself 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 to hyperactivity Obsessive Makes weird sounds Difficulties to be away from parents 界に入りやすい ・特になし No problem
集団参加 Group participation	· 支援があ	が苦手・小さな集団に参加できる s in group participation Able to join small groups れば集団参加ができる・自分で集団参加ができる n the group with support Able to join the group on his/her own
ことば	理解 Understanding	・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 Difficulties on understanding the talk 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
Words	表出 Expression	・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VocalizationUses 2 or 3 wordsSimple conversation・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Talks freelyTalks at home but not outsideAmbiguity of pronunciationShows sluttering
文字や絵 Characters	読む Reading	・文字への関心がない ・文字に興味をもっている ・平仮名50音が半分程度読める No interest in letters Shows interest in letters Able to read half of hiragana(50) ・平仮名50音が全て読める ・カタカナが読める Reads hiragana Reads katakana
and pictures	Writing 描く Drawing	・自分の名前は書ける
数 Numbers	・5 までの Counts up	sted in numbers Understands big and small Understands a lot and few Counts up to 3 (個数を数える ・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 (Tourne numbers up to 10 (Tourne number
移動 Movement	・座位がと Can't sit	Sit by himself Uses a wheelchair Walks with support Walks without support
身体 Physical		手、足で心配な点があればご記入ください。 I in if you have any concerns about the eyes, ear, hands or legs.
病気 Illness		アレルギー、医療的ケアなどがあればご記入ください。 I 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 behavoir in the kindergarten or if you need information about the school.
- ■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YES(または参加申込済み)・ないNO Parents have already consulted to the Board of Education concerning the school to enter? (or already applied)
- ■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○)

Please circle your current school option for consultation. If in doubt about the Special Support Class or Special School circle multiply options.

- 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)
- ※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。
- Will attend a regular class, once a week will receive instruction at the Hearing Special Support School.