

就学相談及び学校見学申込書

令和 年 月 日

上尾市教育センター所長 宛

保護者名 (世帯主)

次のとおり、就学相談を受けたいので申し込みます。

ふりがな		男・女
幼児名		
生年月日	令和 年 月 日 () 歳	
住所	〒	
電話番号	()	続柄 ()
保育所・幼稚園名		

次の質問の答えを回答欄に○でかこみ、必要な場合は補足事項を記入してください。

質問	回答欄	
1 就学相談の流れに同意いただけますか。	はい	いいえ
2 今まで発達面で医療機関にかかったことはありますか。	はい	いいえ 医療機関名
3 今まで発達検査を受けたことはありますか。	はい	いいえ 検査名
4 必要に応じた検査を実施してもよいですか。	はい	いいえ
5 療育手帳は持っていますか。	はい	いいえ (<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C)
6 身体障害者手帳は持っていますか。	はい	いいえ 等級・区分 (級 種)
7 障害児通所受給者証は持っていますか。	はい	いいえ 利用機関名
8 就学先に情報を提供してもよいですか。	はい	いいえ
9 保育所・幼稚園等での参観を承諾しますか。	はい	いいえ
10 相談したいことをお書きください。		

希望する就学先 通常の学級 特別支援学級 特別支援学校

学校見学申込書

上尾市立 小学校に見学を申し込みます。

 特別支援学級のみ 特別支援学級と通常の学級

月 日 () 以降に保護者から連絡いたしますので、日程調整をお願いします。

見学者氏名 () 続柄 ()

※学校見学の申し込みをされた場合、本用紙を見学予定の学校に送付いたしますのでご了承ください。

申込方法 上尾市教育センター窓口へ直接、ご提出ください。(9:00~17:00, 土・日・祝除く)
申込先 上尾市教育センター 〒362-0037 上尾市上町2-14-19 TEL 048-776-7600