

就学相談申込フォーム 記入に際しての注意点

質問項目	注意点や例など
同意事項	●内容を確認し、「上記、同意しました」にチェックをしてください。
就学児童の情報	●氏名・住所・性別・生年月日を記入もしくは選択してください。 ●現在在籍園がない場合は、「なし」と記入してください。 ●担任名も記入をし、加配があれば加配の先生の名前も記入してください。 ●加配支援の有無は、わからなければ「無」を選択してください。
保護者の情報	●連絡の窓口となる保護者を入力してください。 ●住所については相談児童と同じ場合は入力不要です。 ●「電話番号」は日中連絡の取りやすい番号（携帯電話）をお願いします。 ●自宅電話番号がなければ、未記入で結構です。
ほかの家族同居人	●就学児童や上記の保護者以外で家族や同居人がいる場合は、全員入力をお願いします。
現在考えている 就学希望先	●居住区小学校の通常学級、居住区小学校の特別支援学級、特別支援学校の内から選んでください。特別支援学校の種別については面談の際に詳しくお聞きします。 ●就学希望先に関係なく、居住区の小学校を選んでください。
教育歴	●保育機関等については、保育園や児童発達支援事業所（扶桑の場合は「つくし学園」等）に通っている場合、入力をお願いします。
診断について	●受診しているかどうかをお答えいただき、「受診している」を選んだ場合は、続けて必要事項を入力してください。 ●診断名を選び、該当がなければ「その他」に入力してください。診断名以外で不明な部分は未入力で結構です。 ●診断が複数ある場合は、「行を追加」をタップし、入力してください。
手帳について	●交付されているかどうかをお答えいただき、「交付されている」を選んだ場合は、続けて必要事項を入力してください。 ●手帳名を選び、該当がなければ「その他」に入力してください。診断名以外で不明な部分は未入力で結構です。 ●手帳が複数ある場合は、「行を追加」をタップし、入力してください。
検査について	●受けているかどうかをお答えいただき、「受けている」を選んだ場合は、対象となる検査をすべて選び、続けてそれぞれの検査結果を入力してください。 ●検査名で該当がなければ「その他」を選び、検査結果を入力してください。不明な部分は未入力で結構です。

福祉機関について	●利用しているかどうかをお答えいただき、「利用している」を選んだ場合は、「行を追加」をタップし、必要事項を入力してください。複数ある場合は、さらに「行を追加」をタップし、入力してください。 ●機関名を選び、続けて必要事項を入力してください。不明な部分は未入力で結構です。
医療機関について	●利用しているかどうかをお答えいただき、「利用している」を選んだ場合は、「行を追加」をタップし、必要事項を入力してください。複数ある場合は、さらに「行を追加」をタップし、入力してください。 ●機関名を選び、続けて必要事項を入力してください。不明な部分は未入力で結構です。
服薬について	●服薬があるかどうかをお答えいただき、「ある」を選んだ場合は、「行を追加」をタップし、必要事項を入力してください。複数ある場合は、さらに「行を追加」をタップし、入力してください。 ●できる限り必要事項を入力してください。不明な部分は未入力で結構です。
視覚障害について	●視覚障害があるかどうかをお答えいただき、「ある」を選んだ場合は、裸眼視力・矯正視力について【例】のように記入してください。測定不能の場合は「×」を入力してください。 ●眼鏡をしているかどうかもお答えください。
聴覚障害について	●聴覚障害があるかどうかをお答えいただき、「ある」を選んだ場合は、聴力について【例】のように記入してください。測定不能の場合は「×」を入力してください。 ●補聴器を利用しているかどうかもお答えください。
保護者さまの願い お子さまの様子 ご家庭での支援	●例に書かれているような内容があれば、入力してください。なければ、未入力で結構です。