



R6版 様式(新小1用)

夏の相談会(第1回~第4回)

令和 年 月 日

教育相談申請書

松山市教育委員会 へ

(ふりがな)

保護者氏名 (自署)

下記の者について、教育相談を申請いたします。

ふりがな			性別	R7年度小学1年生
幼児氏名		平成 年 月 日生		(歳)
住所	松山市		現住所小学校区 小学校	
日中連絡が 取れる電話番号	— —		就学希望先が違う場合の行き先 (小学校) 就学希望先が違う理由 ()	
通っている園等				
担任の先生		電話番号		
現在、利用している 療育機関や医療機関名				
発達検査 (該当する 箇所には○を つける)	1年以内に受けた検査がある			
	検査名	検査年月日	検査を受ける機関	
	これから検査を受ける予定がある ()年()月実施予定			
1年以内に検査を受けておらず、これから受ける予定もない				
学びの場について、現時点での保護者の考え(該当する項目に✓をつける。複数可。)				
<input type="checkbox"/> 特別支援学校(県立みなら・しげのぼ・聾・盲学校、愛大附属など)				
<input type="checkbox"/> 特別支援学級				
<input type="checkbox"/> 通級による指導(医療機関で診断がされているか、現在療育等にかかっている幼児が対象)				
<input type="checkbox"/> その他()				
○ 就学にあたり、心配なこと、相談したいこと(できるだけ具体的に記入してください)				
各園等への提出締切 6月13日(木)				
※相談希望日時 下記の日程の中で希望する日に○を付けてください。(複数選択可)				
第1回 7月24日(水)			第2回 7月25日(木)	
第3回 7月26日(金)			第4回 7月29日(月)	
受付	令和6年 月 日		相談調査員	
相談日時	月 日() 時 分		相談会場	

※ 相談日時、相談会場は、後日、園を通じてお知らせします。

※ 審議結果は、現住所校区の小学校を通じてお知らせします。