

令和 年度 中城村教育支援調査票 (取り扱い注意)

園 名 _____ 幼稚園

(電話番号 _____)

園 長 _____ 印

1 現学級： 通常保育 ・ 特別な支援 (発達支援) 担任名 _____

↑ 該当するものについて○で囲む↑

学籍に関する事項	ふりがな 園児 氏名	男 ・ 女	生年月日	ふりがな 保護者名	職業	続柄
	住所	〒 _____ 中城村		平成 ____年 ____月 ____日	TEL (_____)	
進学 予定校	※次年度小学校へ入学予定園児については、住所等を踏まえ、保護者へ確認の上、必ずご記入下さい。 (_____)					
依頼 理由						
子どもの実態 (できるだけ具体的に書く)	日常生活 及び 意思の伝達	(具体的に書くこと)				
	行動の特性 運動・動作					
	交友・遊び・ きまりを守る 等の様子					
	疾病・診断名	(____年 ____月 受診)				
その他の事項	保護者の意見 (○で囲む)	1 通常学級 2 通級指導教室 3 特別支援学級 4 特別支援学校				
	園内教育支援 委員会結果 (○で囲む)	1 通常学級 2 通級指導教室 3 特別支援学級 (知的、自閉情緒、言語、肢体、難聴、病弱) ←カッコ内も○する 4 特別支援学校 (この場合療育手帳のコピーも提出、診断書は指定の様式を使用すること) その根拠となる理由 (_____)				
	家族構成					
	その他					