



令和5年度 就学に関する説明会

申込書記入例の補足

横浜市教育委員会
特別支援教育相談課
(特別支援教育総合センター)

記入用紙 P.1

相談申込一様式1
横浜市特別支援教育総合センター

保 学 校 備 指

記入例

就学相談（新小学校1年生）及び
教育相談（現在小学校1年生～中学校3年生） 申込書

令和 年度版
令和4年1月更新

記入日 令和 3 年 6 月 10 日

記入者氏名 特総 太郎

お子さんとの関係 () 父・母・その他 ()

フリガナ	トクソウ ハナコ
お子さんの氏名	特総 花子 生年月日 () 西暦 26年 7月 2日生 年齢 (6 歳) 性別 (女)
フリガナ	トクソウ タロウ
保護者氏名	特総 太郎 () 父・母・その他 ()
居住所	(〒240 - 0044) 横浜市 保土ヶ谷区仏向町845-2
転居予定	無 () 毎一時期 (R3年12月) 予定住所 (横浜市中央区)
電話番号	①(080-0000-0000)【父(母)その他()】 *転居に番号を ②(045-0000-0000)【父・母・その他(自宅)】 *番号を お書きください。
相談日として 曜日・時間帯	月曜日のAM *相談日曜の曜日を記載してください。 *相談日曜の曜日で、ご希望にそえないとあります。

ご都合の悪い曜日と時間をお書きください。
土日は、相談対応はしていません。

2

記入用紙 P.1 中段あたり

＜就学相談(新小学1年)の方＞

() 幼稚園 (週 日通園)
 トクソウ) 保育園 (週 4日通園)

() 幼稚園 (週 日通園)

療育センター等
・() 〇〇地域療育センター
週 週 (1) 日利用 ・ 外来
・児童発達支援事業所 週 (1) 日利用

居住区の学校名
〇〇〇 小学校
〇〇〇 特別支援学校
居住地の学校での相談は終わっていますか。
(6月5日(終了)・予定)

拡大

居住地の学校は、「横浜市」「学区」で検索⇒【小・中学校等の通学区域一覧 横浜市】を確認。
横浜市 学区

学校での面談が、未定の場合は未定と書いてください。

3

記入用紙 P.2

相談申込一様式1

1. 相談の内容について

(1) 相談の目的
【就学相談】(新小学校1年生の方)
【教育相談】(現在小学1年生～中学校3年生に在学中の方)

(2) 希望及び検討したい学級・学校種について
○ 一般学級
○ 個別支援学級
○ 特別支援学級 (情緒・発達・高次上級型)
○ 特別支援学級 (認知機能・読解・算数・算数・算数)
○ 特別支援学級 (認知機能・読解・算数・算数・算数)

(3) 相談時に本人及び保護者の選択が必要場合は、○をつけてください。
○ 本人の希望
○ 保護者の希望
○ 本人・保護者

(4) 特別支援教育総合センターでおさの相談をさせていただきますか。
○ あり () ない ()

(5) 特別支援教育総合センター以外で希望する場合は、○をつけてください。
○ 〇〇地域療育センター
○ 〇〇児童発達支援センター

希望が決まっていない場合は複数に○を入れてください。

一年以内に発達検査を行っている場合、わかる範囲でお書きください。
また、今後検査予定があるが、受ける月が決まっていなければ予定とお書きください。

4

記入用紙 P.2

は、申込書と一緒にコピーしたものを送付してください。(※郵送させていただきます)
 ※申込み後に発達検査を受けた場合は、必ず相談前にセンターへ連絡してください。

検査名	田中ビネーV・WISC-IV その他()	
実施結果	IQ〇〇 (IQの数値など)	
実施機関	〇〇児童相談所	検査名 田中ビネーV
今後発達検査を受ける予定	令和_3_年_〇_月	

【同意権】必ず記入してください。 ※資料は、「横浜市個人情報保護に関する条例」等に基づき適正に取扱いします。

1 療育センター・児童相談所へ検査結果を請求することについて 同意する 同意しない)
 また、必要に応じて当センターでの検査結果を提供することについて 同意する 同意しない)
 2 関係機関の検査結果を用いて当センターで今回相談することについて 同意する 同意しない)
 令和_3_年_6_月_10_日 保護者名 特撮 太郎

療育センターや児童相談所での検査の結果を資料請求させていただくために必要になります。保護者名の署名も忘れずをお願いします。

記入用紙 P.2

また、必要に応じて当センターでの検査結果を提供することについて 同意する 同意しない)
 2 関係機関の検査結果を用いて当センターで今回相談することについて 同意する 同意しない)
 令和_3_年_6_月_10_日 保護者名 特撮 太郎

(6) 相談の主訴(相談したいことや気になること)をお書きください。

就学後の が心配なため、就学先について相談したい。
 学習面の遅れが心配。このまま一般学級で大丈夫か

p.2

相談の主訴となる「相談したいこと」「気になること」を具体的にお書きください。

記入用紙 P.3

【これまでの療育経過】 例 平成〇年〇月 〇〇地域療育センター 通園
 例 平成〇年〇月 〇〇クリニック 受診
 平成〇年 〇月 県立〇〇病院 受診
 平成〇年 〇月 〇〇地域療育センター 受診(週3日通園開始)
 平成〇年 〇月 〇〇保育園 入園(週4日通園開始)
 〇〇地域療育センター(週1日通園開始)

【今後の療育予定】 例 令和〇年〇月 〇〇地域療育センター 受診予定
 例 令和〇年〇月 手帳更新のため〇〇児童相談所 来所予定
 令和3年〇月 〇〇地域療育センター 定期受診

4 同居家族について(一緒に生活されている方にチェックを入れてください。)

父 (1人) 母 (1人) 兄 (1人) 姉 (1人) 弟 (1人) 妹 (1人) その他 (2人) 【例】兄 (祖母)

定期受診や今後の受診予定がありましたらお書きください。

記入用紙 P.7

(このほか何かありますか?)

① その他(自由記述欄)

困ったことがあると、その場から動かなくなる。
 困っていてもここにこしていて、周囲に気付かれにくい。

ご家庭や通っている施設での様子も踏まえて、お子さんの現在の様子について気になることがあればお書きください。

ご視聴ありがとうございました。