

# 令和 年度 幼児ことばの教室 入級相談申込書

焼津市 保育・幼稚園課

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		所属園	
子ども	(男 ・ 女)		幼稚園 保育園 (所)
生年月日	平成・令和 年 月 日	学年	年長 ・ 年中
保護者	続柄 ( )		連絡先 (自宅・携帯)
ご住所	〒 ( ) 小学校区		

相談・入級を希望されたきっかけは何ですか。該当するものに○をつけてください。(複数可)

家族の意思   
  園の紹介   
  病院の紹介   
  幼児巡回相談・発達相談からの紹介  
 保健センターの紹介   
  再相談 ( 年 月ころ相談したことがある)   
 その他 ( )

◇どんなことについてお困りですか。相談したいことを詳しくお書きください。

◇ことば以外の発達で気になることはありますか。

注意がそれやすい、落ち着きがない、食べ物の好き嫌いが多い・・・など、具体的に記入してください。

◇他機関 (通園先・こども家庭センター・医療機関・療育施設 等) との情報共有に同意いただける場合は署名をお願いします。

保護者氏名：

※所属園 (所) に提出してください。

◇園記入欄 (園での様子、園での支援内容・・・など 記入者： )