

# 令和8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 西暦 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	西暦 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( )

◇ことばについて、お困りのこと、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： )