

ともだち

～ 楽しい学校生活のために ～



お子様のお名前	ふりがな
保護者のお名前	ふりがな

就学支援シート

1 基本事項

※ 太線内は保護者をご記入ください。

お子様	ふりがな		性別	生 年 月 日	年齢
	名 前			平成 年 月 日	歳
住所	(〒 -) 東京都江戸川区				
愛の手帳	度	平成 年 月 日	交付・申請中	診断名	
身障手帳	種 級	平成 年 月 日	交付・申請中	(障害名)	
保護者氏名	(ふりがな)		続柄	診断機関名	
連絡先電話番号	自宅			診断先電話	
	携帯	[]		担当医名	
療育機関にかかっていたかどうか				就学前機関記入日:平成 年 月 日	
ない	ある	(機関名)	就学前機関名(住所)		
		(機関電話番号)			

※学校使用欄

就健結果	-	就相結果	
------	---	------	--

2 成長や発達に関すること

① 健康や日常生活面でのようすや配慮していること

	保護者記入欄	就学前機関記入欄
身体の状態 (含む四肢、視力、聴力)		
排泄		
着脱		
食事		
その他		

② 人とのかわり(コミュニケーション)のようすや配慮していること

	保護者記入欄	就学前機関記入欄
対人関係		
集団参加		
指示理解		
会話		
その他		

③ 興味や関心について

	保護者記入欄	就学前機関記入欄
文字		
数		
製作活動		
遊びの様子		
ルール理解		
その他		

④ 性格や行動の特徴

	保護者記入欄	就学前機関記入欄
集中力		
衝動性		
情緒の安定 など		
安全管理		
その他		

3 指導内容・指導方法など、就学前機関が記入してください。

指導目標	
指導状況	
就学後の 配慮事項	

4 就学後の生活などに対する保護者の意向を記入してください。

学校生活 に関して	
家庭生活 に関して	
地域生活 に関して	

私は以上の内容を了解し、就学先の学校へ提出します。

今後は子どもの支援のために校内で記載内容が使用されることを承認します。

令和 年 月 日

保護者氏名

保護者の皆様へ

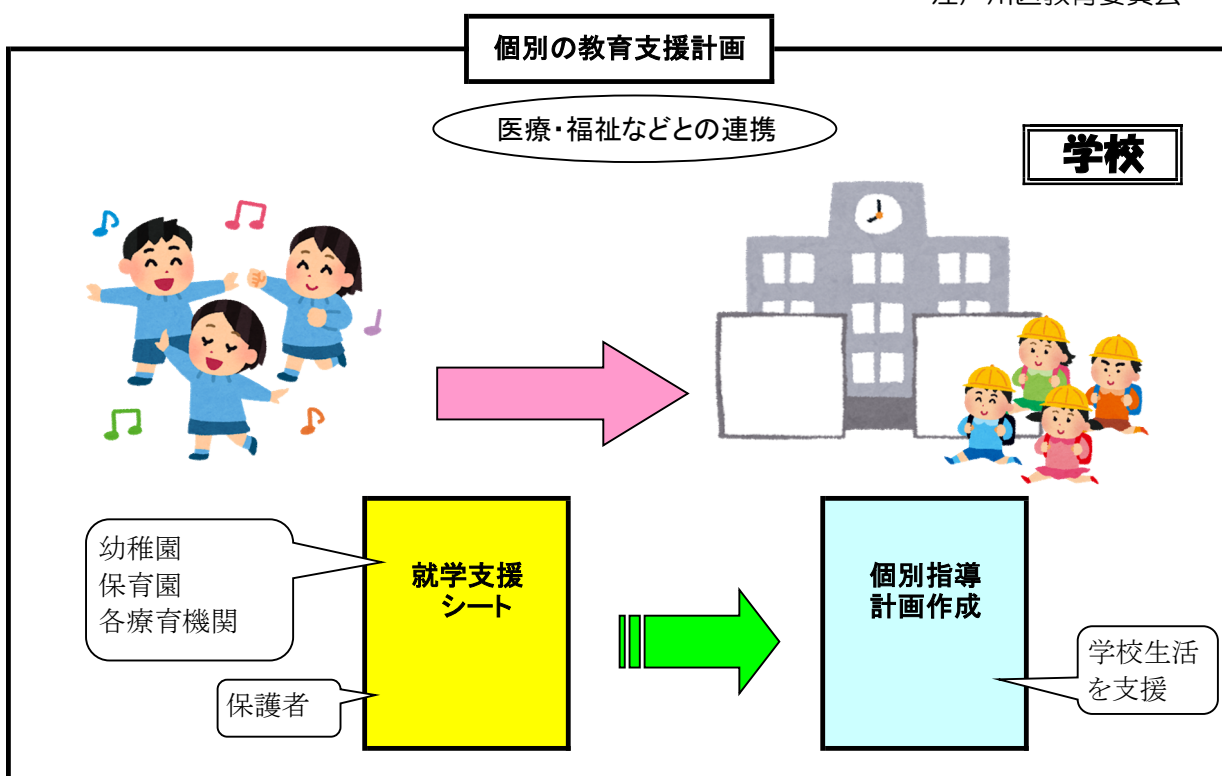
この「就学支援シート」は、就学前機関（幼稚園・保育園・療育機関等）やご家庭などで今まで大切にしてきたことを、これから就学する学校に引き継ぐためのシートです。

学校が、入学するお子さんのことをより多く知って、スムーズな就学を図ることを目的としています。学校は、このシートをもとに保護者の皆様と話し合いながら「個別の教育支援計画」や「個別指導計画」を作成し、入学後にお子さんが楽しく学校生活を送れるように支援していきます。

保護者の皆様が就学に際し気になることを学校に伝えたい場合は、このシートをご活用ください。記入はポイントだけでも結構ですし、関係書類を添付して頂いても結構です。

なお、このシートは学校生活での支援のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

江戸川区教育委員会



《問合せ先》

教育委員会学務課相談係 ☎ 5662-1627