

フリガナ ナゴ タロウ			記入者名
児童生徒名 名護 太郎 (男・女)	〇〇 組		〇〇 〇〇
保育及び社会生活・行動の状況 (◎あてはまる ○ややあてはまる △あてはまらない)			
1 意思表示・自己主張ができる	◎	10 集団での遊びや活動、行事に参加できる	○
2 周囲の出来事に無関心である	△	11 順番を守ることができる(遊具やおもちゃ)	△
3 動作が鈍く、緩慢である	△	12 危険なものや危ない場所などを認識できる	△
4 いつもぼんやりしている	△	13 自分に任された役割や係をきちんとできる	△
5 興奮しやすく、気分が不安定である	◎	14 活動等で優れた部分がある	◎
6 同年齢の友だちと仲良く遊べる	△	15 発話が少ない	△
7 遊び相手がいつも年下、又は年上の子である	○	16 発音に異常がある	△
8 落ち着きがなく、常に動き回っている	◎	17 吃音がある	△
9 常に人のまねをし、あとをついてあるく	△	18 言語発達に気になる点がある(詳細は下記空欄へ)	△
※ 些細なことでも構いませんので、上記以外に気になる事や伝えたいことをご記入ください。			
好きなこと 得意なこと	※ 些細なことでも構いませんのでご記入ください。		
心身の状況			
身長	体重	体位 大・中・小	聴力 右：異常有・無 左：異常有・無
視力	裸眼(矯正) 右： () 左： ()		既往症
その他 家庭環境や様子	※ 些細なことでも構いませんのでご記入ください。		
以前受けた発達 検査の結果	検査の種類 [<input type="checkbox"/> WISCⅢ・Ⅳ <input type="checkbox"/> 新版K式 <input type="checkbox"/> 遠城寺式 <input type="checkbox"/> その他()] IQ(又はDQ)[] 実施年月日 [年 月 日] 実施理由[<input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 教育相談 <input type="checkbox"/> その他()]		
園所見 いずれかを○で囲み、理由を記入	1 通級指導教室 [学級種(LD・ADHD / 言語)]の利用が望ましいと考える ② 特別支援学級 [学級種(〇〇〇学級)] への入級が望ましいと考える 3 県立特別支援学校への就学が望ましいと考える 4 特別支援学級在籍だが、通常学級への変更が望ましいと考える		
理由	※ 記入必須 児童の就学先について、園内教育支援委員会等で検討し、保護者・担任等・園長意見を取りまとめてご記入ください。		

【様式2】小・中 **記入例** 教育支援に係る申請書

学校記入

フリガナ	ナゴ タロウ		<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級() <input type="checkbox"/> 通級指導教室()		記入者名	
児童生徒名	名護 太朗 (男・女)		○年 ○組		○○ ○○	
学習及び社会生活・行動の状況 (◎あてはまる ○ややあてはまる △あてはまらない)						
学習の状況	ひらがなが読める	◎	カタカナが読める	◎	10までの数字が読める	◎
	数字が書ける	◎	10までの数の概念が理解できる	○	100までの数の概念が理解できる	○
	10までの数の合成分解ができる	○	20までの数の合成分解ができる	○	かけ算九九を唱えることができる	△
	※ 些細なことでも構いませんので、上記以外に気になる事や伝えたいことをご記入ください。					
社会生活・行動の状況	1 意思表示ができる	◎	6 遊び相手がいつも年下、または年上の子である	○		
	2 周囲の出来事に無関心である	○	7 集団での活動、行事に参加できる	△		
	3 動作が鈍く、緩慢である	△	8 危険なものや危ない場所などを認識できる	△		
	4 興奮しやすく、気分が不安定である	○	9 発音の異常、吃音がある	△		
	5 同年齢の友だちと仲良く遊べる	△	10 言語発達に気になる点がある(詳細は下記空欄へ)	△		
	※ 些細なことでも構いませんので、上記以外に気になる事や伝えたいことをご記入ください。					
好きなこと 得意なこと	※ 些細なことでも構いませんのでご記入ください。					
心身の状況						
身長	体重	聴力				
cm	kg	右：異常有・無 左：異常有・無				
視力	裸眼(矯正)		既往症			
	右： ()	左： ()				
その他 家庭環境や様子	※ 些細なことでも構いませんのでご記入ください。					
以前受けた発達 検査の結果	検査の種類 [<input type="checkbox"/> WISCⅢ・Ⅳ <input type="checkbox"/> 新版K式 <input type="checkbox"/> 遠城寺式 <input type="checkbox"/> その他()] IQ(又はDQ)[] 実施年月日 [年 月 日] 実施理由[<input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 教育相談 <input type="checkbox"/> その他()]					
学校所見 <small>いずれかを○で囲み、理由を記入</small>	1 通級指導教室 [学級種(LD・ADHD / 言語)]の利用が望ましいと考える ② 特別支援学級 [学級種(○○○学級)] への入級が望ましいと考える 3 県立特別支援学校への就学が望ましいと考える 4 特別支援学級在籍だが、通常学級への変更が望ましいと考える					
	理由	※ 記入必須 児童の就学先について、校内教育支援委員会等で検討し、保護者・担任等・校長意見を取りまとめてご記入ください。				