

れいわ 令和 ねん 年 がつ 月 にち 日

児童状況申立書

しじょうなわてしちょう
四條畷市長 あて

じゅう 住所 〒
しじょうなわて し
四條畷市

(ふりがな)

じどうめい
児童名

ほごし やれんらくさき
保護者連絡先

きょうしつ しんがくねん
ふれあい教室 新学年 年

つぎ 次のとおり、児童への対応に関して配慮していただきたい内容を報告します。
また、よりよい保育を受けるため、就学前施設や関係機関（学校、市役所関係部署等）と連携を図り、情報共有をすることに同意します。

就学前に通ってい た施設名（新入生 のみ）				
医療機関その他 相談機関との 関わり	医療機関・相談 機関名	利用した時期	現在利用し ていれば○	あれば 病名、診断名など
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
放課後デイなどへの 駐車券発行の要否	学校ではなくふれあい教室に送迎に来る場合、教室で駐車券を用意します □要（機関名： ） □不要			
手帳について	□ 取得していない □ 身体障がい者手帳 □ 療育手帳 □ 精神障がい者保健福祉手帳	()	()	級 級 級 級
診断・相談・ 検査等の結果につ いて				

ご家庭でのお子さまの様子について、ふれあい教室に伝えたいこと	
日常生活について (食事、排泄、コミュニケーション等)	
こだわり、 気になる行動	
のばしたいこと	
苦手なこと	
家庭で大切にしていること・気をつけていること	
ふれあい教室への 保護者の願い	
その他、服薬状況 や行動等の特徴など、支援員に知りたいこと	

※ 施設等運営上、安全を確保することが困難な場合は、体制が整うままで入室をお待ちいただくことがあります。ご了承ください。

※ 「つながりシート」の写し提出で、本申立書の代わりとすることができます。