

令和 年 月 日

児童状況申立書

四條畷市長 あて

住所
四條畷市

(ふりがな)
児童名

保護者連絡先

ふれあい教室 新学年 年

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 <input type="checkbox"/> 要（機関名： ） <input type="checkbox"/> 不要			
手帳について	<input type="checkbox"/> 取得していない <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 （ ） 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 （ ） 級 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 （ ） 級			
診断・相談・ 検査等の結果につ いて				

<small>かてい</small> ご家庭での <small>こ</small> お子さまの <small>ようす</small> 様子について、 <small>きょうしつ</small> ふれあい教室に <small>つた</small> 伝えたいこと	
<small>にちじょうせいかつ</small> 日常生活について <small>しょくじ</small> （食事、 <small>はいせつ</small> 排泄、 <small>こみゆにけーしょん</small> コミュニケーション <small>とう</small> 等）	
<small>こ</small> こだわり、 <small>きこうどう</small> 気になる行動	
<small>の</small> のばしたいこと	
<small>にがて</small> 苦手なこと	
<small>かてい</small> 家庭で大切にしてい <small>き</small> ること・気をつけて <small>い</small> ること	
<small>きょうしつ</small> ふれあい教室への <small>ほごしや</small> 保護者の願い	
<small>た</small> その他、服薬状 況 <small>こうどうなど</small> や行動等の特 徴な <small>しえんいん</small> ど、支援員に知って <small>し</small> 欲しいこと	

※ 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。