|  |
| --- |
| **この資料は、教育相談　を申請することを目的としています。他の目的の利用や転写はお断りします。プライバシーに十分ご留意くださるとともに、必ず部外秘扱いされるようお願いします。** |
| **教 育 相 談 申 請 書（幼児用）**　 |
| 嶺南教育事務所長　様 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 下記の通り教育相談を申請します。 | 申請者 | 所属名　　　　　　　　 園所属長名　　　　　　　（公印）電話番号　(０７７０)　　－ |
|  |  | （ 男・女 ） | 生年月日 | 　 年　 月　 日 |
| 保護者氏名 |  | 続柄： | 職　　業 |  |
| 現住所 | 〒　　　－ | 電 話 | 　　－　　　－　　（　） |
| 相談したいこと（該当するものに○） | **１ 学習（LD・LD以外） ２ 対人・行動 ３ 言語 ４ 運動（粗大・微細）****５ 就学・進路　 ６ 養育・家庭生活　　７ 生活習慣　　８ 登園渋り** |
| 主訴にかかわる様子を具体的にお書きください。 | 　　　　　　　　　　担任氏名　 |
| 所属所見現段階における園での具体的な対応・園での検討内容など | 所属長氏名　 |
| 保護者の思い |  |
| 診断の有無 | 診断名：無・有(　　　　　　　　　　　) | 医療機関名： |
| 服薬等： | （　　　　　　　　　　　　） |
| これまでの経緯（該当するものに○） | 1. 初めて相談する
 |
| 1. 昨年度相談したことがある
 |
| 1. 以前相談したことがある
 |
| **「子育てファイルふくいっ子」の「基礎調査票」を添えてご提出ください。****事前に保護者の了解を得ていただきますようお願いします。** |

記入上の注意

|  |
| --- |
| **この資料は、教育相談　を申請することを目的としています。他の目的の利用や転写はお断りします。プライバシーに十分ご留意くださるとともに、必ず部外秘扱いされるようお願いします。** |
| **教 育 相 談 申 請 書（幼児用）**　 |
| 嶺南教育事務所長　様 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 下記の通り教育相談を申請します。 | 申請者 | 所属名　　● ● ● ● 園所属長名　●●　●●　（公印）公印のみお願いします電話番号　(０７７０)　　－ |
|  |  | （ 男・女 ） | 生年月日 | 　 年　 月　 日 |
| 保護者氏名 |  | 続柄： | 職　　業 |  |
| 現住所 | 〒　　　－ | 電 話 | 　　－　　　－　　（●） |
| 相談したいこと（該当するものに○） | **１ 学習（LD・LD以外） ２ 対人・行動 ３ 言語 ４ 運動（粗大・微細）**携帯電話の場合は誰の番号かを記入してください。**５ 就学・進路　 ６ 養育・家庭生活　　７ 生活習慣　　８ 登園渋り** |
| 主訴にかかわる様子を具体的にお書きください。 | ＊個人情報ですので、電子データでの送付は不可です。　　　　　　　　　　担任氏名　●●　●● |
| 所属所見現段階における園での具体的な対応・園での検討内容など | 所属長氏名　●●　●● |
| 保護者の思い |  |
| 診断の有無 | 診断名：無・有(　　　　　　　　　　　) | 医療機関名： |
| 服薬等： | （　　　　　　　　　　　　） |
| これまでの経緯（該当するものに○） | 1. 初めて相談する
 |
| 1. 昨年度相談したことがある
 |
| 1. 以前相談したことがある
 |
| **「子育てファイルふくいっ子」の「基礎調査票」を添えてご提出ください。****事前に保護者の了解を得ていただきますようお願いします。** |