（別紙様式１）

令和5年度 基山町就学相談申込書（保護者用）

令和5年度　基山町就学相談を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

番号	ふりがな 氏　　名	性別	生年月日	年齢	学　年	所　　属	障害区分	保護者名	電話番号 住所	備　　考
例	きやま　はなこ 基山　花子	男 ・ 女	平成〇年 〇月〇日	5歳	年長	□基山保育園 □たんぽぽこども園 ■見真幼稚園 □ころころ保育園 □ちびはる保育園 □バディこども園 □その他 （　　）	①(⑥)	佐賀太郎	(0942-〇〇-〇〇〇〇) 基山町〇〇番地 （　　区）	
		男 ・ 女	平成　　年 月　　日	歳	年長	□基山保育園 □たんぽぽこども園 □見真幼稚園 □ころころ保育園 □ちびはる保育園 □バディこども園 □その他 （　　）			電話 住所 基山町 （　　区）	

【町教育委員会への申し込み締切：令和５年５月１６日（火）】

《記入要領》

1　氏名には、ふりがなをつけてください。

2　年齢及び学年は令和5年4月1日現在で記入してください。

3　所属の欄で、所属所がない場合は、「在宅」として記入してください。

4　障害区分の欄は、以下の例に従い、主となる障害を記号で表示し、次に副となる障害があれば（　）をつけて記号で表示してください。

①　視力や視覚に障害がある場合
②　聴力や聴覚に障害がある場合
③　手足に不自由がある場合
④　知的に障害がある場合
⑤　病弱や身体虚弱がある場合
⑥　言語に障害がある場合
⑦　情緒障害または発達障害等（ADHD・LD）がある場合
⑧　その他（※具体的にあれば枠内に記入してください）

5　現住所の欄は、番地等まで正確に記入し、電話番号は連絡上必ず記入してください。

6　備考の欄には、相談について特別な事情や相談を希望する時間帯などがある場合に、簡潔に記入してください。

7　就学相談会当日に参考となる資料（診断書など）があれば、ご持参ください。
・写しでかまいません。一部お預かりさせていただきます。
・原本の場合は、役場でコピーを取らせていただき、一部お預かりさせていただきます。