早期教育相談申込書

取扱注意

保護者記入欄

北九州市立特別支援教育相談センター所長　様

※　園（所）とお子さんの教育相談の必要性や実施要項について話し合った後、下記をご記

　　入の上、園（所）にご提出ください。

＜保護者記入日　　　　年　　　月　　　日＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　　　名 | 男　・　女 |
| 年・組 |  年中 ・ 年長（　　　　組） |
| 保護者氏名 |  | 連絡先 | ※日中連絡がつく番号をご記入ください。 |
| 住　　　所 | 　　　　　　　　区（　　　　　）小学校区 |
| 相談内容相談したい項目に〇をつけ、その内容を具体的にご記入ください。 | １　言語面　　２　行動面　　３　対人面　　４　情緒面５　生活面　　６　運動面　　７　その他 |
|  |
| 相談状況該当する番号をすべて〇で囲んでください。３は該当する機関の［　］に〇を、（　）に機関名をご記入ください。 | １　特別支援教育相談センターにはじめて相談する。２　昨年度、特別支援教育相談センターに相談した。３　他機関に相談したことがある。　［　　　］児童発達支援センター（あゆみ・到津・若松・引野ひまわり学園、光の子学園）　［　　　］その他の児童発達支援事業所（　　　　　　　　　　　　　　　）［　　　］子ども総合センター　［　　　］わいわい子育て相談　［　　　］すこやか相談　［　　　］発達障害者支援センター「つばさ」［　　　］総合療育センター　［　　　］総合療育センター地域支援室　［　　　］その他の病院（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　補装具等（　　　　　　　　）　医療的ケア（　有　・　無　） |
| 資料等の使用確認 | 他の相談機関を利用している場合、保護者は個人資料の使用を、　　　（　　　）認める　　　　　（　　　）認めない |
| 相談の際、都合が付きにくい曜日や時間帯があれば、お書きください。 |  |