



昭島市公式キャラクター アッキー&アイラン

サポートシート 学齢期

(就学前・小学校・中学校・高等学校)

このシートは、通学している学校の情報や、学校と相談した内容を記録し、学校から受け取った資料を挟み込んで、保管するシートです。

このシートに挟み込む書類（例）

- 就学支援シート
- 学校生活支援シート（個別の教育支援計画）
- 個別指導計画
- その他学校に関する相談書類 等

<問い合わせ>

昭島市学校教育部指導課特別支援教育係
電話：042-519-2290
昭島市子ども家庭部子ども育成課児童発達支援担当
電話：042-519-2247

① 就学相談等について

相談の利用	担当者	委員会の日程	判定（学級名・学校名）
<input type="checkbox"/> 就学相談（小・中） <input type="checkbox"/> 転学相談 <input type="checkbox"/> 入級相談・退級相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）		年 月 日	<input type="checkbox"/> 通常の学級 <input type="checkbox"/> 通常＋特別支援教室（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学級（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（ ）
<input type="checkbox"/> 就学相談（小・中） <input type="checkbox"/> 転学相談 <input type="checkbox"/> 入級相談・退級相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）		年 月 日	<input type="checkbox"/> 通常の学級 <input type="checkbox"/> 通常＋特別支援教室（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学級（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（ ）
<input type="checkbox"/> 就学相談（小・中） <input type="checkbox"/> 転学相談 <input type="checkbox"/> 入級相談・退級相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）		年 月 日	<input type="checkbox"/> 通常の学級 <input type="checkbox"/> 通常＋特別支援教室（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学級（ ） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（ ）

② 小・中・高（等）学校の所属について

学校名	学年	担任の先生	所属期間	備考
小学校 住所： 電話番号：	1年		年 月 日～	
	2年		年 月 日～	
	3年		年 月 日～	
	4年		年 月 日～	
	5年		年 月 日～	
	6年		年 月 日～	
中学校 住所： 電話番号：	1年		年 月 日～	
	2年		年 月 日～	
	3年		年 月 日～	
高校 住所： 電話番号：	1年		年 月 日～	
	2年		年 月 日～	
	3年		年 月 日～	

③ 学校での相談歴

相談期間	相談した先生	相談内容
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日 ～ 年 月 日		

☆小・中学校の就学相談、転学・入級相談について☆

<就学相談とは>

市立小学校又は中学校に就学する前年度に、お子さまの適切な就学先について相談を行っていきます。

お申込先は、教育・発達総合相談となります。

<転学・入級相談等とは>

市立小学校又は中学校に在籍する児童・生徒が、特別支援学校や特別支援学級、特別支援教室、通級指導学級に入級又は退級する場合、相談をお受けいただきます。お申込みには相談申込書のほか、医師診察記録や発達検査などが必要となる場合があります。詳細は在籍している小・中学校又は教育委員会にお問い合わせください。

お申込先は、在籍している小・中学校となります。

