ふりがな		<性別>	<生年月日>
幼児氏名		男・女・その他	令和 年 月 日生
保護者氏名		出身幼稚園·保育所等	
	記入及び		
•	トの活用を希望される方は、小学村	交に引き継ぎたいこと等	を記入し、シートを作成してくださ
	ヽ方は作成・提出不要です)。 記入しなくても結構です。「これだに	けは伝えたい」「知ってお	いてほしい」というポイントを記入
してください。	必要があれば別の資料等を添えて	いただいても構いません	_ √o
O O	る園や関係諸機関とご相談の上作		•
_	ついては、就学時健康診断の際に、 票」を提出していただきますので、		
⑤ 入学説明会(Ⅰ~2月頃に実施)の際に、必要事	項を記入した本シートを	封筒等に入れて就学先小学校の
	てください(他の時期・方法で提出		
•	学支援シートの内容は個人情報と シートをもとに、保護者及び幼稚園		
す。		1547	
入学前に面記	淡を 希望する ・希望しない		B先電話番号 続柄
	○をした方には、後日、学校よりご		1.0.法级工化吐服世
日中でご理絡	可能な時間帯をご記入ください。		□の連絡可能時間帯 : ~ :
	、て (お子様の好きなこと・得意なこ	と、苦手なこと・嫌いなこと	となどを具体的に記入してください
		者記入欄	
好	71. 22	1 PO 1 1 Mg	
な			
2 لا			
苦手			
なっこ			
۲			
	について <幼稚園・保育所等や		
	慮が必要なこと等がありましたら、。 闌に具体的に記入してください。	具体的に記入してくださ	い。なお、項目以外のことで知らせ
内容		2慮が必要な場面、困難さ	に対する効果的な手だて等)
身 の 着替え			
回 り			
, I			

	内容	保護者記入欄	(支援や配	憲が必要な場面、[困難さに対する効	果的な手だて	等)			
人との	言語・指示の 理解									
かかわりに関すること	意思の疎通・ コミュニケー ション									
	集団参加									
	その他									
	保護者記入村	護者記入欄(支援や配慮が必要な場面、困難さに対する効果的な手だて等)								
行動・性格等	□注意集中の持	ことが難しい □大きな声を出 テ続が難しい □パニックにな ĭ乱暴になることがある		□周囲か □こだわ □その他		すいときがある				
身体面等	身体面、健康的	面のことで伝えたいことがあ	れば記入して	ください。						
保護者の願い	お子様のより自	良い成長のために就学後も	引き継いでほ	しいこと、就学に向]けての期待などを	€記入してくだ	さい。			
3 幼	椎園・保育所	等、医療機関、療育機	関等から							
機関名] 記入者[機関名[]記入者	ă [