

# 子育て相談シート（小学校入学前）

No. \_\_\_\_\_

話し合った日（ 回目） 年 月 日

作成に関わった機関

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

次回の話し合いの予定 \_\_\_\_\_ 年 月頃

氏 名 / 性 別 男 ・ 女

生年月日 平成 年 月 日 生まれ

診断名の有無 無 ・ 有（ ）

就学先

保護者の希望や願い

	家庭などでの様子	配慮してほしいこと
身の回りのこと		
ことば・理解		

	家庭などでの様子	配慮してほしいこと
遊 び		
運 動		
人 と の 関 わ り		
そ の 他		

保護者の意向	各所属機関の意向