

令和7年度 吉野ヶ里町就学相談会 申込書

相談ご希望の方は、必要事項をご記入のうえ、所属の幼稚園・保育園・こども園・小学校に提出してください。なお、在宅の方は吉野ヶ里町教育委員会に直接提出してください。

期 日 令和7年6月17日(火) ※第1回は年長児を中心に開催します。
令和7年7月1日(火) ※第2回は小学6年生を中心に開催します。
場 所 吉野ヶ里町中央公民館 展示室・学習室(2階) 相談室(1階) 等
対 象 年長児(来年度小学1年生)、小学6年生(来年度中学1年生)

◎吉野ヶ里町就学相談会に申し込みます。

氏 名	性別	生 年 月 日	学 年	所 属	相談区分	保護者名	住所・電話番号	備 考
例 (さが いちろう) 佐賀 一郎	男	H〇年〇月〇日	年長 〇才	〇〇保育園	① (⑥)	佐賀 太郎	吉野ヶ里町吉田〇番地〇 ☎ 〇〇—〇〇〇〇 携帯 090—〇〇〇〇—〇〇〇〇 (母)	
()								

《記入要領》

- 氏名には、ふりがなをつけてください。保護者名欄の印は不要です。
- 年齢及び学年は今年度4月1日現在で記入してください。
- 所属の欄は、所属園がない場合は、「在宅」として記入してください。
- 相談区分の欄は、以下の①～⑧を参考に、主となる障害を番号で記入してください。副となる障害があれば() を付けて番号をご記入ください。

① 視力や視覚に障害がある	⑤ 病弱や身体虚弱がある
② 聴力や聴覚に障害がある	⑥ 言語障害がある場合
③ 手足に不自由がある	⑦ 情緒障害又は発達障害がある
④ 知的障害や発達に遅れがある	⑧ その他(具体的にあれば枠内に記入下さい)

【第1回：申し込み締め切り：5月30日(金)】 第2回：【申し込み締め切り：6月17日(火)】