

就学支援シートに関するお問い合わせ

武蔵野市教育委員会 教育支援課 ☎0422-60-1908

学校生活 はじめの一步

就学支援シート

ご入学おめでとうございます



子どもには、さまざまな個性があり、豊かな可能性があります。
小学校入学にあたり、ご家庭や幼稚園・保育園・関係機関などで今まで大切に
してきたことや、小学校に引き継ぎたいことがあれば教えてください。
一人ひとりのお子さんが、楽しく充実した学校生活を送ることができるよう、
お子さんに必要と思われる支援や配慮について、一緒に考えていきましょう。

ふりがな		入学予定の 小 学 校	武蔵野市立 小学校
お子さんの名前			

この就学支援シートは、上記の入学予定の小学校へ引き継ぎます。（特別支援教室を利用する場合は拠点校にも送付）
また、同意いただいた場合には、地域子ども館あそべえ・学童クラブにも写しを送付します。

下記の欄（「同意する」または「同意しない」）のいずれかにチェックを入れてください。

地域子ども館あそべえ・学童クラブに就学支援シート（写し）を送付することに、 ☐同意する ☐同意しない

1 お子さんの名前など

名 前	性別	年 月 日 生まれ	幼稚園・保育園名
住 所			関係機関名（病院・療育機関など）

2 お子さんの様子など（全ての項目を記入する必要はありません。必要な項目をご記入ください。）

		保護者記入欄	幼稚園・保育園記入欄	関係機関記入欄（病院・療育機関など）
就学支援シート管理責任者名		（保護者氏名）		※必要に応じ、関係資料（支援計画等）の添付可。
記 入 者 名				
連 絡 先		電話 （ ）	電話 （ ）	電話 （ ）
記 入 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日
① 得意なこと 好きなこと	- 好きなもの・こと - 得意な活動場面 - 興味のあること など			
② 健康・身体	- 健康に関すること - 持病・既往歴 - 服薬 - 身体の発育 - 身体の動かし方 など *アレルギーについての記載は不要です。			
③ 性格・行動	- 性格 - こだわり - 行動の特徴 など			

*アレルギーについては、就学時健康診断の際に提出いただく調査票に記入してください。

