

(別紙様式)

心と体の発達教育相談 申込書

保 護 者	ふりがな 氏 名	
	住 所	住所 電話 携帯電話
幼 児	ふりがな 氏 名	
	生年月日	令和 年 月 日 () 歳 性別 (男 ・ 女)
	学 年	2 0 2 6 年 4 月 の 学 年 ()
	症 状 (病名) 障がい等 の様子	
	教育状況	現在の状況 今の学年 ()
○ 相談したいことを簡潔にお書きください。 (困っていること・相談員に尋ねたいこと) ○ 発達等の問題でかかりつけの病院及び主治医がありましたらお書きください。 ○ 療育や訓練等を行っているところがありましたらお書きください。		