

記入例

市川市教育委員会

令和 年 月 日

保護者名 市川 花子

電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

依 頼 書

保護者の氏名・連絡先
をご記入ください

わたくしの子供の適切な就園・就学について、審議をお願いいたします。

記

ふりがな	いちかわ たろう		
子どもの氏名	市川 太郎		男 女
生年月日	平成 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
在籍校・園名 所在地 及び学年	〇〇小学校 幼稚園・保育園・こども園 小 中・義務教育学校 所 在 地：〒 電話番号： ※市川市立各小・中学校は記入の必要がありません。	〇 年 (〇 歳児)	
ご自宅住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 例 千葉県市川市八幡1-1-1		
希望種別	知的 知的・肢体・視覚・聴覚・言語・情緒（通級）・情緒（固定）・通常		
希望就学先	△△小学校		
※市川市こども発達センターに来所経験が (ある・ない) (来所経験「ある」の方) 発達センターとの情報共有を了承します <input checked="" type="checkbox"/>			

※以下、担当者が記入します。

※在籍校長園長名				
※調査員名 調査員所属校・園				
※医師名	(療育手帳：有・無)			
※検査者	(田中ビネー・WISC・行動)			