# 入園申込にあたっての調査票

令和　　年　　月　　日

入園児氏名　　（生年月日：　　年　　月　　日）新　　歳児

保護者氏名

現住所　　電話番号

１．　入園するにあたり、園に伝えたいことはありますか。
（例：発達状況に心配がある、不安がある、通院歴等があり心配なことがある、その他）

・ある　　・ない

２．　１．で「ある」と答えられた方にお尋ねします。
①それは、どのようなことですか。

| |
|---|
| |

②そのことについて、どこかにご相談されていますか。

・はい　（□保健師　□発達支援室　□医療機関等　□その他）
（　　）

・いいえ

※この調査に関して、後日ご連絡をさせていただく場合がありますので、よろしくお願いいたします。

＜事務担当＞
東員町教育委員会
学校教育課　TEL:86-2815

～事務処理欄～