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～