

すでにロゴフォームでお申込み済みの方は提出する必要はありません



学校へつなぐサポート（就学移行支援）申込書

相模原市長 あて

令和〇年 〇 月〇 日

フリガナ サガミ タロウ	フリガナ サガミ ハナコ
お子様のお名前 相模 太郎	保護者のお名前 相模 花子
住所 〒252-0000 相模原市(緑区 中央区 南区) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇	電話番号 ※連絡がわかりやすい順にご記入ください。 ※記入例:000-0000-0000(母) ①000-0000-0000(母) ②
通学区域の小学校 〇〇小学校 ※転居予定がある場合は転居先の小学校名をご記入ください。	現在所属している園や施設 ※市外の場合、園の電話番号もご記入ください △△△△ 幼稚園 (電話番号:000-000-0000)

お子さんの学びの場をどこ(通常級・支援級・支援学校)にするかという相談をしましたか?

①市の就学相談	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込んだ(申込予定も含む)	<input type="checkbox"/> 申し込んでいない
②療育・発達の相談や療育機関の利用はありますか? <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし →「あり」の場合は、下記もご記入ください。 直近でご相談した機関を教えてください		
<input type="checkbox"/> 緑子育て支援センター療育相談班 <input type="checkbox"/> (津久井担当) <input type="checkbox"/> (相模湖担当) <input type="checkbox"/> (藤野担当)		
<input checked="" type="checkbox"/> 中央子育て支援センター療育相談班		
<input type="checkbox"/> 南子育て支援センター療育相談班		
児童発達支援センター <input type="checkbox"/> いっぽ <input type="checkbox"/> 青い鳥 <input type="checkbox"/> バンビ <input type="checkbox"/> ひだまり		
<input type="checkbox"/> その他 (名称: _____ 電話: _____)		

同意書

私(保護者)は、学校へつなぐサポート(就学移行支援)に係る個人情報の取扱いについて、次のとおり同意します。

(1)個人情報の利用目的

個人情報は、学校へつなぐサポート(就学移行支援)のために利用します。

(2)個人情報の関係機関との共有

陽光園はお申し込みの際に取得した個人情報を一覽にし、小学校、教育委員会(支援教育課)、所属園、各児童発達支援センター、各子育て支援センター療育相談班へ送付します。小学校と関係機関が連携してお子様を支援するための情報を共有します。

(3)その他の取扱い

その他の個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき取り扱います。

保護者署名	年 月 日
相模 花子	
(続柄)	()

受付日:	年 月 日
------	-------