

川越市児童発達支援センター個別相談申込書(令和9年4月入園)

令和 年 月 日

記入者氏名

児童との続柄()

下記のとおり、個別相談を申し込みます。

記

(フリガナ) 児童氏名		生 年 月 日	性 別
		平成・令和 年 月 日 (歳 か月)	男 ・ 女
(フリガナ) 保護者氏名	(父)	(母)	
連絡先	住 所	電 話 番 号	
	〒350- 川越市	父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅電話	
希望	☐ 通園あけぼの (単独クラス ・ 親子クラス) ☐ 通園ひかり (単独クラス ・ 親子クラス) ※希望するクラスを○で囲んでください。		
現在通っている施設等	有 ・ 無	☐ 幼稚園 ☐ 保育園 ☐ 認定こども園 ☐ 当センター以外の児童発達支援施設 ☐ 当センターの親子クラス(みかん・さくらんぼ・りんご・らっこ) ☐ 当センターの親子教室(ぺんぎん・くじら) ☐ 当センターの専門相談(PT ・ OT ・ ST) ☐ その他()	
来年度検討している通園先	☐ 幼稚園 ☐ 保育園 ☐ 認定こども園 ☐ 当センター以外の児童発達支援施設 ☐ その他()		
発達検査実施の有無	① 直近半年以内に、発達検査を実施しましたか？ → はい ・ いいえ ② ①で「はい」の場合、どこで実施しましたか？ → 病院 ・ 保健センター ・ 児童相談所 ③ ①で「いいえ」の場合、近々実施の予定はありますか？ → はい ・ いいえ ＊発達検査が未実施の場合等は、ご自宅でできる発達検査の実施が必要となります。 (検査用紙は当センターが準備します)		

個別相談日の事前確認

* 下記の全ての目について、「都合がつく・つかない」のどちらかを○で囲んでください。

どうしても都合がつかない場合以外は、「都合がつく」への○の記入に御協力をお願いいたします。

	10/19(月)	10/20(火)	10/21(水)	10/22(木)	10/23(金)
14:00～15:00	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない
14:45～15:45	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない	都合がつく・つかない

* 個別相談は、お子さんの出席が必要となります。(ごきょうだいの同席はご遠慮ください)

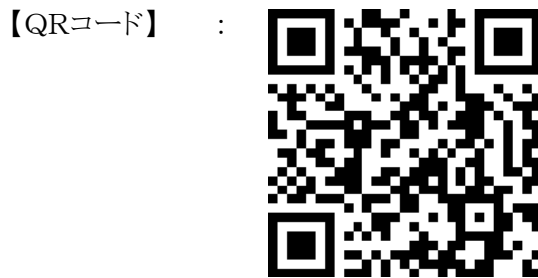
* 後日、決定した個別相談日時を郵便にてお知らせいたします。

◆ 裏面に電子申請のご案内があります。

電子申請について

個別相談(親子面談)の申込みについては以下のURL又はQRコードから電子申請が可能です。
申請期間は、9月16日から10月7日までです。

【URL】 : <https://logoform.jp/form/6bSV/1679385>



※QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です。