



就学にかかわる相談票 (担任用)

記入日	令和 年 月 日	記入者氏名	
ふりがな 幼児名		現籍保育園・幼稚園 センター・施設名等	在籍期間 ()
生年月日	年 月 日 生		
年齢	歳	担任氏名	

※ 実施していないものには斜線を記入してください

教科・領域等名	区分	これまでの主な姿	主な課題
おもに、言葉の理解やサイン、コミュニケーションの様子など感じられていることをご記入ください。	読む		
	書く		
	聞く		
	話す		
おもに、数字や形、時間の感覚など感じられていることをご記入ください。	数の理解		
	多い少ないの理解		
	物の形の理解		
	時間の理解		
	お金の理解や買い物経験		

健 康		
人 間 関 係		
環 境		
言 葉		
表 現		

園・施設等での様子（今までに記入された中で、補足などありましたらお願いします。）

特 記 事 項