

令和7年度視察訪問質問【支援の必要な幼児に対して】 月 日

園名（ 園 ）

《記入例》

3歳児 いちご組 ^{タンニン}担任 ^{シバ}芝 ^{サクラコ}桜子

フリガナ ニシワキ ヨウコ	性別	生年月日	加配	就学先(予定)
園児氏名 西脇 陽子	男・女	平成・令和 2年 5月 10日	有・無	〇〇小学校
療育手帳【有・無】 発達検査受診【有・無】 サポートファイル【有・無】 連携機関【有・無】(例：つばめ会 のぎく おひさまにここクリニック きずな みらいポケット(週2回 言語) わかあゆ園(週1回 作業) 等)				
幼児の状況	・日頃の様子を記入してください。 ※発達検査を受けたことがある場合は、数値を入れていただくと助かります。			
質問・相談				

歳児 組 ^{タンニン}担任

フリガナ	性別	生年月日	加配	就学先(予定)
園児氏名	男・女	平成・令和 年 月 日	有・無	小学校
療育手帳【有・無】 発達検査受診【有・無】 サポートファイル【有・無】 連携機関【有・無】()				
幼児の状況				
質問・相談				
フリガナ	性別	生年月日	加配	就学先(予定)
園児氏名	男・女	平成・令和 年 月 日	有・無	小学校
療育手帳【有・無】 発達検査受診【有・無】 サポートファイル【有・無】 連携機関【有・無】()				
幼児の状況				
質問・相談				

歳児

組

タンニン
担任

フリガナ	性別	生年月日	加配	就学先(予定)
園児氏名	男・女	平成・令和 年 月 日	有・無	小学校
療育手帳【有・無】 発達検査受診【有・無】 サポートファイル【有・無】 連携機関【有・無】()				
幼児の状況				
質問・相談				
フリガナ	性別	生年月日	加配	就学先(予定)
園児氏名	男・女	平成・令和 年 月 日	有・無	小学校
療育手帳【有・無】 発達検査受診【有・無】 サポートファイル【有・無】 連携機関【有・無】()				
幼児の状況				
質問・相談				

※対象園児数に応じて適宜増やし、まとめて提出ください。