

< 育ちの支援・引継ぎシートの利用の仕方 >

- ① 保護者の方が、以下の欄を記入してください。

氏名・連絡先

- | |
|------------------------|
| 1 発達・行動・学習等の状況（家庭での様子） |
| 2 現在・将来についての想いや願い |
| 3 学校に伝えておきたいこと |
| 4 幼児期の利用機関 |



- ② 5 発達・行動・学習等の状況（集団場面での様子） について
在籍園（保育所（園）・幼稚園・認定こども園）に記入を依頼してください。
＊担任の先生等から話を聞いて、保護者が記入してもかまいません。



- ③ 6 相談支援機関での状況 について
現在、医療・療育機関等で継続支援を受けている方は、担当者に就学後学校で配慮してもらえる点を確認して、保護者が記入してください。
＊担当者に記入してもらえる場合は、依頼してください。
参考となる資料がある場合は、添付してください。



- ④ 記入しおえたら、自宅用にコピーを取り、原本を学校に提出してください。
提出しめきり 第一期 就学時健診（10月）
第二期 2月末
＊しめきりに間に合わなかった場合は、入学予定校に連絡してから提出してください。

放課後児童クラブ（学童保育）等、お子さんが利用する他の機関とも情報共有しておけると安心だと思われたら、コピーをご活用ください。

ご不明な点等ありましたら、下記までお問い合わせください。

【担当】 滑川市教育委員会教育総務課
☎ 076-475-1479
滑川市こども家庭センター
☎ 076-475-1566

滑川市

育ちの支援・引継ぎシート

（令和8年4月入学予定児用）



子どもには、一人一人様々な個性があり、豊かな可能性があります。

小学校への入学にあたって、ご家庭や保育園・幼稚園等で積み重ねてきたことを引き継いでいくために、このシートをご利用ください。

シートに書かれた情報を関係機関が共有し、小学校入学後の配慮を検討したり、「個別の教育支援計画」作成等につなげていきます。

お子さんの成長を、みんなで支えていきましょう。

＊記入の仕方・利用の流れは裏面をご参照ください。

育ちの支援・引継ぎシート

ふりがな お子さんの名前	
保護者の名前	
連絡先 (住所・電話番号)	(tel;)

1 発達・行動・学習等の状況（家庭での様子）

※これまで子育ての中で大切にしてきたことや、学校でも気をつけてもらえるといいこと。
(すべての項目を記入する必要はありません。必要な部分のみ記入してください。)

項 目	よいところ・得意なこと	気になるところ・苦手なこと	てだて（配慮）
身辺自立 ・食事 ・排泄 ・衣服の着脱			
身体運動 ・移動 ・手指動作			
コミュニケーション ・指示理解 ・対人関係			
行動・情緒 ・家での様子 ・興味関心			
学 習 ・聞く ・話す ・読む ・書く ・数			
そ の 他 ・特に気になること			

2 現在・将来についての想いや願い

本 人	保 護 者

3 学校に伝えておきたいこと

--

記入日； 年 月 日 記入者；

4 幼児期の利用機関

在籍園・所	在園 年 月 ～
その他 (相談歴等)	

5 発達・行動・学習等の状況（集団場面での様子）

※これまで保育・教育の中で大切にしてきたことや、就学後も続けられるといい支援。
(すべての項目を記入する必要はありません。必要な部分のみ記入してください。)

項 目	よいところ・得意なこと	気になるところ・苦手なこと	てだて（配慮）
身辺自立 ・食事 ・排泄 ・衣服の着脱			
身体運動 ・移動 ・手指動作			
コミュニケーション ・指示理解 ・対人関係			
行動・情緒 ・集団活動 ・興味関心			
学 習 ・聞く ・話す ・読む ・書く ・数			
そ の 他 ・特に気になること			

記入日； 年 月 日 記入者；

6 相談支援機関での状況

※これまで相談してきたこと・療育内容、就学後も続けられるといい支援。

--

記入日； 年 月 日 記入者；