

取扱注意

宇治市立 ○○ 幼稚園 移行支援シート

年 月 日 作成者()

ふりがな		性別	学年	担任名	支援(指導形態)	相談
氏名			3歳			
生年月日	年 月 日生		4歳			
生育歴・入園までの様子			5歳			
			入学当初予想される姿			
本人の思い(楽しみ・不安に思っていること)			保護者の願い			
本人の長所・得意なこと		診断等		他機関との連携		
				医療		
				福祉		
				その他		
幼稚園における長期目標		有効だと思われる手立て及び幼稚園での様子				

この内容を了承し、進学先及び関係機関との相談で使用することに同意します。

年 月 日

保護者署名 _____