うるま市様式1号（保幼こ小中、その他機関共通）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜共　通＞

第　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

うるま市教育委員会

教育長　嘉手苅　弘美　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校・園（所）名

学校長・園（所）長　　　　　　　　　　　　　　印

教育支援審査依頼について

　みだしのことについて、下記の幼児・児童・生徒は市の教育支援委員会による問診及び就学支援が必要との（園内・校内）教育支援委員会の結果を得ましたので、別紙（うるま市教育支援調査票）を添えて審査を依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 学年 | ふりがな氏　名 | 生年月日（西暦） | 住所 | ふりがな保護者名 | 電話番号 | 校内判定 |
| 男女 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

※校内判定の欄には、特別支援学校及び特別支援学級の場合、（知的、自・情、肢体、病弱、難聴、言語等）と記入する。通級指導教室の場合は、（通・言、通・発　等）と記入する。