保護者向け記入例

学校名　碑衾　小学校

・作成及び提出は任意です。
・令和８年度当初の様式（就学支援シート）で既にご作成等されている場合は、そちらを小学校へご提出いただいても大丈夫です。

目黒　晴人　さんの

学校生活支援ノート（R9年度版）

このノートは、小学校に入学するにあたり、楽しく学校生活を送ることができるよう、お子さんに必要と思われる支援や配慮について、保護者のご希望により、就学先にあらかじめお知らせいただくものです。（全員が提出しなければならないものではありません。ご提出は任意です。）

ご希望の方は、幼稚園・保育園・こども園・療育機関や家庭などで、お子さんの成長に関し今まで大切にしてきたことや、小学校に引き継ぎたいことをご記入いただき、在籍予定の小学校にご提出ください。

なお、就学相談を受けた方は、就学支援ファイルを学校に引き継ぎますので、このノートのご提出は、ご希望がある場合に就学先にご提出ください。

【記入例】以下の氏名・住所・連絡先・機関名等はすべて架空です。記入内容は一例です。

◎保護者の方がご記入ください。

ふりがな	めぐろ　はると	性　別
お子さんのお名前	目黒　晴人	男 ・ 女
生年月日	令和３年５月１５日生	９年度４月入学予定
保護者のお名前	目黒　花子	続柄（　母　）

写真貼付欄

（ご希望の方は、お子さんやご家族との写真を貼付してください）

連絡先	住　所	目黒区 上目黒９－２－３―４０５
	電話番号	００２（１２３４）５６７８
	メールアドレス	Meguro.hogosha@example.jp



目黒区教育委員会

【提出先】就学予定の小学校

学校収受日	受取者

【R9 年度学校生活支援ノート】

～ 保 護 者 か ら ～

＊入学する学校に伝えたいことをご記入ください。（すべての欄を記入する必要はありません。）

1　得意なこと・好きな活動・伸ばしていきたいことについて

積み木やブロック、絵本、外遊びが好きです。ひらがなが読めるようになり、文字や数字への興味が広がりました。以前より、自分の気持ちを言葉で伝えられる場面が増えています。

2　支援・配慮が必要なこと（１ 支援の必要がない　２ 一部支援が必要　３ 全て支援が必要 ）

運動・生活	ボールを投げたり、階段の昇降などの大きな運動	① ２ ３	「片づけよう」と声をかけると取り組めます。 ＊なお、発達検査を受検されている場合は、資料として添付していただけると、お子さんの様子がより分かりやすいです。
	はさみを使ったりひもを結んだりする細かい作業	１ ② ３	
	食事…箸を使って食べる	① ２ ３	
	衣類の着脱…ボタンやファスナーを止める	１ ② ３	
	排泄…大便・小便の始末	① ２ ３	
	遊び道具の片づけ	１ ② ３	
人との関わり	友だちと触れ合ったり関わったりして遊ぶ	① ２ ３	表情だけでは相手の気持ちを読み取りにくいことがあります。
	集団の中で大人の指示を聞き取る	１ ② ３	
	簡単な決まり（ルール）の理解	① ２ ３	
	人の話を聞き取る	１ ② ３	
	自分の気持ちや要求をことばで表す	１ ② ３	
	人の表情から気持を理解する	１ ② ３	
行動	座って話を聞く場面で、座っていられる	１ ② ３	予定変更や活動の切替えに時間が必要です。見通しをもたせることが有効です。
	衝動的な行動をがまんする	１ ② ３	
	思うようにいかないときに気持を切替える	１ ２ ③	
学習	鉛筆で線や丸を書く	① ２ ３	５までの数と量は理解しています。
	自分の名前が読める	① ２ ３	
	５までの数と量がわかる	① ２ ３	

その他（支援・配慮が必要なことがあればご記入ください）

初めての場所や大きな音がする場面では緊張しやすいです。見通しをもてるよう、事前に予定や場所を知らせてもらえると安心します。

3　小学校就学後の学校生活についてご家庭のご意向、ご要望など

初めての環境では緊張が強くなるため、可能であれば入学前に校内を見学させてほしいです。教室や一日の流れを確認できると安心します。活動の予定を短い言葉で示すと理解がしやすいです。困ったときに相談できる先生や場所も、本人に分かりやすく伝えていただけると助かります。

〇記入は任意です。
〇別紙を貼付・ステープラー留めいただいても結構です。

【R9 年度学校生活支援ノート】

～ 幼稚園・保育園・こども園から ～

＊就学前施設から学校に伝えたいことをご記入ください。

幼稚園・保育園・こども園名称　　　　　　　　　　　　　　ご担当者氏名

連絡先　　　　　　　　　　　在籍期間　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

1　得意なこと・好きな活動・伸びたことについて

2　支援・配慮が必要なこと、支援の手立て（ポイント）について

＊すべて埋める必要はありません。

運動・生活	
人との関わり	
行動	
学習	

3　その他、就学後も支援にあたり配慮すること（健康に関することや指導の工夫等）

＊＊

＊すべて埋める必要はありません。

【保護者記入欄】◎幼稚園や保育園のほかに、利用されている医療機関や療育機関等

医療機関 名称/連絡先	めぐろ発達クリニック　03－5000－1234
関係機関等 名称/連絡先	めぐろ児童発達支援事業所ぽかぽか 03－9876－5432
関係機関等 名称/連絡先	めぐろ相談支援事業所ほのぼの 03－8765－4321

―私は、子どもの支援のために、学校においてこの情報が活用されることに同意します―

≪学校に提出した日≫　令和　9年　3月20日

保護者氏名（自署）目黒　花子