令和7年度言語・コミュニケーション療育申し込み

記入日　令和　年　月　日　　面接日　令和　年　月　日

子どもさんのお名前　（ふりがな）男 女	生年月日	
	令和　年　月　日（　歳　月）	
保護者のお名前　（ふりがな）		
住所	〒	
連絡先	Tel　-　-	
兄弟について		
気になっている事（具体的に）		
今まで、相談に行かれた経過	紹介先	
発達検査などを受けられた場所（いつ）	年　月	
診断名（手帳の有無）	診断を受けた機関名　年　月	
生育歴	出生体重　g　始歩　ヶ月	
１歳半健診時の様子		
３歳児健診時の様子		
幼稚園・保育園名	園	
園での様子		
受給者証	相談事業所名	利用している療育機関
有　・　無		
子どもさんが好きな遊び・興味がある事		
苦手な感覚・嫌いな事		