

記入例

* 1回の訪問につき依頼書を1枚提出してください。(1日につき1枚)

令和元年〇〇月〇〇日

石川県立七尾特別支援学校長 様

〇〇市立〇〇小学校長

△△保育所長・園長

令和元年度 専門相談員派遣依頼書

印

下記のとおり、専門相談員の派遣を依頼します。

記

1 日 時 令和元年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇

2 所在地等 〒〇〇〇-〇〇〇
学校所在地 〇〇市(町) 〇〇番地
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

年度内の同じ
ケースについ
ては「継続」

3 内容等

保育園
(所)
こども園

小・中学校
県立高等学

区分

新規・継続

幼児児童生徒の 学年等	(〇) 歳児 (△) 学年	性別	男・女
在籍学級等 (該当に〇をつける)	通常学級 通級指導 有・無	特別支援学級	
担任氏名	担任氏名		
コーディネーター氏名	コーディネーター氏名		
<p>相談内容 ※幼児児童生徒の氏名は記入しないでください。</p> <p>※相談内容はこれまで行ってきた支援も含めて簡潔に記入し、詳しい内容や個人情報は「事前シート」に記入してください。</p> <p>例・イラストで約束を示すことで守ることができる時もあるが、ゲームなどのルールが理解できず、集団で活動することが難しい。実態把握の仕方や支援について教えていただきたい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・座席の場所の配慮や個別の声掛けで授業中の立ち歩きは減少した。しかし、授業により頻度に差がある。集団の中で学習していくための支援を教えていただきたい。 ・事例検討会：授業参観後、行動の読み取りやニーズに合った支援について話し合いたい。 ・校内研修会：「合理的配慮について」の講師をお願いしたい。 			

※依頼書・個人シート・検査等実施依頼申請書を7日前までに「相談員あて」に郵送してください。(FAX不可)

※発達検査を実施する場合は、検査実施7日前までに相談員の所属長の承認が必要です。

※確認 □個人シート(新規用・継続用)

□発達検査の依頼：個人シート(発達検査)・発達検査実施依頼書(保護者の署名・捺印)

□公立小・中学校：依頼書(写し)を市町教育委員会に提出