令和６年　　月　　日

石川県立七尾特別支援学校

校長　　川井　久也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校・園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長・所長・園長

令和６年度　専門相談員派遣依頼書

　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６年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

２　所在地等　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　学校所在地

　　　　　　　　　電話番号

３　内容等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 区分 | 新規　・　継続 | |
| 幼児児童生徒の  学年等 | （　　　）歳児　（　　　）学年 | | 性別 |  |
| 在籍学級等  （該当に○をつける） | 通常の学級　　　　　　　　　　　　　特別支援学級  通級指導　　有・無 | | | |
| 担 任 氏 名 |  | | | |
| コーディネーター氏名 |  | | | |
| 相談内容 | | | | |

※依頼書には幼児児童生徒の氏名は記入しない。（※氏名や詳しい相談内容については個人シートに記入）

※依頼書は七尾特別支援学校長宛に作成し、個人シート等と一緒に７日前までに相談員【親展】へ郵送してください。

※相談当日は、日程表、座席表、個別の教育支援計画・個別の指導計画等の準備をお願いします。

※確認　□専門相談を依頼する場合：依頼書、個人シート

　□発達検査を実施する場合：依頼書、個人シート、発達検査等実施依頼書（保護者の署名）

　　※七尾特別支援学校長の承認が必要です。検査後は、個別の教育支援計画を作成し活用してください。