記入例（様式1）

令和 年 月 日

徳島県立池田支援学校長
（美馬分校）
喜馬 久典 様

所 属
所属長

印

特別支援教育巡回相談について（依頼）

次の通り，巡回相談を申し込みます。

日 時	令和 年 月 日（ ） 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
場 所	〇〇〇学校 〇〇〇教室（または 〇年〇組） （特別支援学級〇〇障害） など
内 容	<ul style="list-style-type: none">・児童生徒の観察及び支援に対するサポート・発達検査の実施及び検査結果の分析による実態把握・校内委員会の計画・運営に関するサポート・保護者面談のサポート・関係機関の紹介・連携・個別の指導計画，個別の教育支援計画の作成に関するサポート・研修会・その他
対 象	〇年，男子又は女子，〇名
担任・担当者	職・氏名
連絡先 （コーディネーター）	職・氏名 電話番号