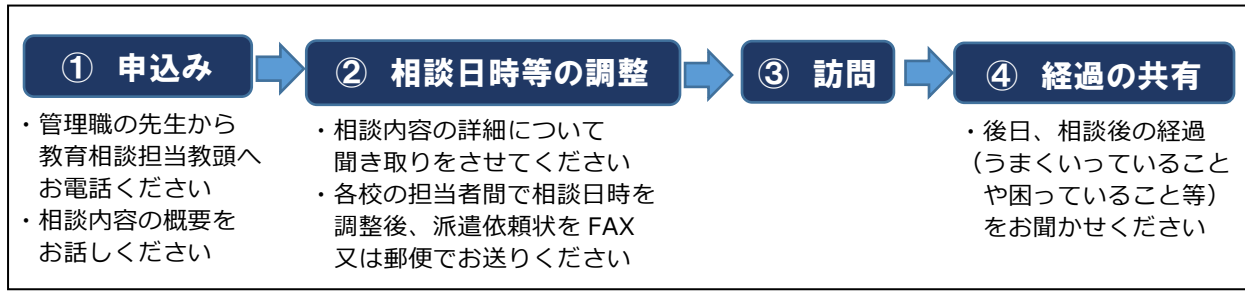


## ◆訪問相談の流れ



<連絡先> 富山県立しらとり支援学校 教育相談部  
 〒939-2602 富山市婦中町下邑2877  
 TEL 076(469)5492  
 FAX 076(469)5532

## ◆派遣依頼状の様式

(様式)	令和 年 月 日
富山県立しらとり支援学校 校長 米原孝志様	〇〇立〇〇〇〇学校 校長 〇〇〇〇
特別支援教育に関する関係教員の派遣について(依頼)	
下記のとおり、特別支援教育に関する関係教員の派遣を依頼します。	
記	
1 日 時	令和 年 月 日 ( ) 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
2 派遣教員氏名	〇〇 〇〇教諭 〇〇 〇〇教諭
3 依頼内容	(該当する項目に○を付けてください。複数可)
<b>&lt;先生方への支援&gt;</b>	
<input type="checkbox"/> 対象幼児児童生徒の行動観察等による実態把握 <input type="checkbox"/> 学習面、行動面、生活面における具体的な支援方法の提案 <input type="checkbox"/> 特別支援教育を取り入れた「学級づくり」や「授業づくり」の提案	
<b>&lt;支援体制づくりへの協力&gt;</b>	
<input type="checkbox"/> 校内委員会やケース会議への参加 <input type="checkbox"/> 特別支援教育に関する理解啓発<研修会等> <input type="checkbox"/> 「個別の教育支援計画」や「個別の指導計画」の作成援助	
<b>&lt;情報の提供&gt;</b>	
<input type="checkbox"/> 就学・進学、進路についての情報提供 <input type="checkbox"/> 参考文献、資料、教材の紹介及び貸し出し <input type="checkbox"/> 地域の関係機関、相談会の紹介	
<b>&lt;その他&gt;</b> その他の事項があれば、記入してください。 ( )	
4 日 程	: ~ : : ~ : : ~ :
5 連絡担当者	
職(※	) ※「特別支援教育コーディネーター」「教頭」等をご記入ください。
氏名(	)
連絡先(TEL)	( )
住所(	)

※ 派遣依頼状の様式は、本校のホームページからダウンロードすることができます。