（様式第２号）

特別支援教育巡回相談員報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属  学校名 |  | | 所　属  校長名 |  |
| 巡回相談員  職名・氏名 | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪問学校  （幼稚園等）名 |  | 校長（園長）  等氏名 |  | ４　要請課題 |
| 訪問期日 令和 年 月 日 （　　　曜日） | | | |
| １　主な日程 | | | | ５　助言や援助の概要 |
| ２　校内支援体制の概要 | | | |
| ３　学級の概要  　通常　　特支（　知的　　自・情　　弱視　　難聴　　肢体　　病弱　　） | | | |

※１　報告書は、相談後に速やかに提出すること。

※２　報告書は、相談に関する内容の概要について記入すること。

※３　要請課題が学校全体に関わる場合、「３　学級の概要」は通常と特支の両方に○をすること。

※４　本様式は、東青教育事務所ホームページ内（http://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kyoiku/e-tosei/main.html）のリンクからダウンロードできます。