|  |
| --- |
| FAX送信票富山県立となみ東支援学校　特別支援教育コーディネーター　宛＜FAX番号　０７６３－３７－１５５４＞ |

※派遣依頼状の様式は、本校ホームページからダウンロードできます。

令和　　年　　月　　日

　　　富山県立となみ東支援学校

　　　　校　長　　竪　月　　　浩　宛

　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　学校（所、園）

校　長（所（園）長）

教育相談について（依頼）

下記の通り、特別支援教育に関する関係教諭の派遣を依頼します。

　　記

１　日　時：　令和　年　　月　　日（　　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分

令和　年　　月　　日（　　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分

２　派遣教諭：　特別支援教育コーディネーター　　大丸　千春・常楽　知栄

３　依頼内容：該当項目に○を付けてください。

＜担任等への支援＞

（　　　）対象幼児児童生徒の行動観察等による実態把握

（　　　）学習面、行動面、生活面における具体的な支援方法の提案

＜校内、園内への支援＞

（　　　）特別支援教育、発達障害の理解等に関する研修会の協力、助言

（　　　）支援体制づくりへの協力、助言

（　　　）ケース会議等への参加、助言

（　　　）｢個別の教育支援計画｣｢個別の指導計画｣の作成や活用の援助

＜情報の提供＞

（　　　）地域の関係機関、相談会の紹介

（　　　）参考文献、資料、教材の紹介及び貸出し

（　　　）検査器具の貸出し

＜その他＞その他の事項があれば記入してください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４ 申込担当者の職・氏名

※　送付状は不要です。