

教育コンサルテーション申し込み書

相談実施日	観 察 令和 年 月 日 () 時間目 (校時) コンサル 令和 年 月 日 () 時 分～	
対象幼児 児童生徒	学校園名 年 組 男 ・ 女	
	名前：イニシアル表記 (苗字・名前の順で) <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin-left: 10px;"> ・就学前の場合は何歳児クラス ・名前はイニシアル表記で </div>	
	・特別支援学級 (知的・自情・肢体・難聴・病弱) ・通級 ・通常の学級 ・その他 ()	
特別支援教育コーディネーター名	学級担任名	特別支援学級担任名 (在籍している場合)
相談参加者	コーディネーター ・ 学級担任 ・ 特支学級担任 ・ 保護者 その他 ()	
相談内容	<ul style="list-style-type: none"> ・今回相談したい内容を具体的にお書きください。 ・できるだけ箇条書きでお書きください。 	
幼児 児童 生徒の 実態・様子	<ul style="list-style-type: none"> ・相談内容に合った実態をお書きください。 ・問題点、苦手なこと。 ・問題点に対してこんな風になっている。 → その成果や難しい点。 ・できること、得意なこと、好きなこと。 ・できるだけ具体的に書いていただくと、話がスムーズに進みます。 	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> 観察時 </div> <ul style="list-style-type: none"> ・対象児の書いたもの (ノート、漢字練習、計算、作文等、1～2種) をご用意ください。より実態がつかみやすくなります。 ・通常の学級での観察時は、必ず座席表をご用意ください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> コンサルテーション時 </div> <ul style="list-style-type: none"> ・この申し込み書を相談参加者分ご用意ください。共有しながら話を進めます。 		

相談 助言内容	(あまよう記入欄)