

F A X送信票

富山県立となみ総合支援学校 教育相談部 特別支援教育コーディネーター 宛

< F A X 番号 0 7 6 3 - 5 2 - 4 5 1 9 >

平成 年 月 日

富山県立となみ総合支援学校

校 長 児 島 紀 子 宛

立 学校（所、園）

校 長（園長）

教育相談について（依頼）

下記のとおり、特別支援教育に関する関係教諭の派遣を依頼します。

記

1 日 時： 平成 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

2 派遣教諭：

3 依頼内容：該当項目に○を付けてください。

<校内への支援>

() 校（園）内の支援体制づくりへの協力

() 校内委員会やケース会議への参加

() 特別支援教育に関する研修会（出前研修会）等への協力

<担任への支援>

() 対象の幼児、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

() 「学級づくり」や「授業づくり」に関する助言

() 「個別の教育支援計画」、「個別の指導計画」への作成の協力

() 小学校、中学校、高等学校への支援の引き継ぎへの協力

<情報の提供>

() 関係機関との連携に関する情報

() 文献や教材等の紹介

<その他>

・その他の事項があれば記入してください。

()

4 担当者

氏名 _____ ()

※ () には、職名（特別支援教育コーディネーター、担任等）をご記入ください。

連絡先 TEL _____ ()

※送付状はありません。このまま送信してください。