

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 0 7 6 3 - 5 2 - 4 5 1 9 >

令和 年 月 日

富山県立となみ総合支援学校

校 長

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： 令和 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。

#### <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
- 小学校、中学校、高等学校への支援の引継ぎへの協力

#### <校（園）内への支援>

- 校（園）内の支援体制づくりへの助言
- ケース会議への参加や助言
- 特別支援教育に関する研修会の協力
- 「個別の教育支援計画」、「個別の指導計画」作成への助言

#### <情報の提供>

- 文献や教材等の紹介
- 関係機関との連携に関する情報

#### <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。