学校教育相談申込書

学校記入欄

　　　　学校名

北九州市立特別支援教育相談センター所長　様　　　　　 所属長氏名

電話番号

＜記入日　　　　年　　　月　　　日＞　　　　　　　　　　　　　　　　　 （＊自筆の場合は公印省略可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校　児童・生徒氏名　　　　　　　　 　（担任氏名　　　　　　　　　　） | | | | |
| **①　子どもの様子**  **②　指導・支援の内容**  **③　校内支援体制**  　ケース会議等での話し合いの内容、現在行っている支援内容をお書きください。  例）  ・取り組んでいる主な支援  ・ＳＣやＳＳＷ、支援室か  らの情報  ・今後の方向性  ・保護者との連携　　等 | |  | | |
| **特別支援教育**  **相談センター**の  巡回相談 | 無  有  年度　　 月 | | **特別支援学校の**  **センター的機能**  の訪問相談の活用 | 無  年度　　　月  　　 　特別支援学校  有 |
| **校長所見**  　学校での取組を踏まえ、相談したい内容等を具体的にお書きください。  例）  ・他の手だて  ・関係機関との連携  ・保護者の考え　　等 | |  | | |

※　申込みの際は、①本申込書（保護者記入欄と学校記入欄）と②個別の教育支援計画または個別の指導計画を必ずご確認の上、厳封し庁内メール等で提出してください

※　現在、通級による指導を受けている児童生徒は、申し込むことができません。

※　受付け次第、当センターから直接保護者の方へ日程調整の連絡をします。また、記入内容について、学校へ確認させていただくこともありますので、ご協力よろしくお願いします。

　申込提出期限　令和７年１月１５日（水）必着