（様式第２号）

特別支援教育巡回相談員報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属学校名 |  | 所　属校長名 |  |
| 巡回相談員職名・氏名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪問学校（幼稚園等）名 |  | 校長（園長）等氏名 |  |  ４　要請課題 |
|  訪問期日 令和 年 月 日 （　　　曜日） |
|  １　主な日程 |  ５　助言や援助の概要 |
|  ２　校内支援体制の概要  |
|  ３　学級の概要　通常　　特支（　知的　　自・情　　弱視　　難聴　　肢体　　病弱　　）  |

 ※１　報告書は、相談後に速やかに提出すること。

 ※２　報告書は、相談に関する内容の概要について記入すること。

 ※３　要請課題が学校全体に関わる場合、「３　学級の概要」は通常と特支の両方に○をすること。

※４　本様式は、東青教育事務所ホームページ内（http://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kyoiku/e-tosei/main.html）のリンクからダウンロードできます。