平成　　年　　月　　日

富山県立富山総合支援学校

　校　長　　　　　　　　　様

立　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長（園　長）

特別支援教育に関する相談員の派遣について（依頼）

下記のとおり、特別支援教育に関する相談員の派遣を依頼します。

記

１　日　　　時：　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分

２　相談員氏名：

３　依頼内容：　　　　（該当項目に〇をつけてください）

＜担任への支援＞

　・対象幼児児童生徒の行動観察と具体的支援の手立て　　　　　　　（　　　　　）

＜校内委員会への支援＞

　・対象幼児児童生徒の支援について　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

＜校内研修への参加＞

　・発達障害など障害への理解啓発　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

　・障害に応じた指導や支援について　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

・個別の指導計画作成の援助　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

　・個別の教育支援計画作成の援助　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

＜情報資料の提供＞

　・諸検査の貸し出し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

　・文献・資料の紹介　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

＜その他＞

　・その他の事項があれば、記入してください

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　対象幼児児童生徒について：学年　　　　年　または　年齢　　　　歳

５　校内特別支援教育コーディネーター（担当者）氏名：