【様式３】

# 特別支援教育巡回相談に係る支援記録

| | |
|---|---|
| **報告者（所属･職名･氏名）** | 所属・職名（　　）　氏名（　　） |

| | |
|---|---|
| **相談実施日時** | 年　月　日（ ）　：　～　： |
| **相談内容** | ① 助言 ・ ② 研修会等の講師 ・ ③ 就学･進学･就労支援･情報提供 |
| **相談方法** | ① 来校相談 ・ ② 出向き相談 |
| **相談先** | 特別支援学校名（県立　　学校）　巡回相談員名（　　） |
| **専門家** | 所属・職名（　　）　氏名（　　） |

**相談結果**

| **相談･依頼事項等（学校等から）** | **助言･講義内容等（巡回相談員･専門家から）** |
|---|---|
| ○ | ○ |
| **巡回相談後に取り組んだ内容** | **幼児児童生徒・教職員の変容等** |
| ○ | ○ |

※幼児児童生徒の個人名は記載しない等、個人情報に留意しながら記載する。