

巡回相談 個人シート

下記の幼児について、巡回相談を申請いたします。

記入日 令和 年 月 日

所属所名		記入者(役職)	()	
		ふりがな 担任名		
ふりがな 氏名		性別	年長・年中	クラス名
生年月日		西暦 年 月 日	入学予定校	小学校
他に利用している機関	無・有 ()			

◆相談内容【該当するところに☑を入れてください】

生活面への支援 行動面への支援 言葉の発達への支援* その他()

※具体的にご記入ください。

*言葉の発達への支援は、発音の誤りや吃音等も含みます。

子どもの様子	◆得意なこと・好きな活動など
	◆苦手なことなど
	◆保護者との連携状況・保護者の思い(心配していること、小学校入学に向けての願い)
◆これまでの支援内容(取り組んでいること、先生方の工夫等)	