

(様式 2--PC 入力用)

平成 年 月 日

\_\_\_ アイテムを選択してください。 \_\_\_ 様

長崎市教育研究所長 様 (写)  
(担当 坂口)

学校 (園) 名 長崎市立 学校

学校 (園) 長名 \_\_\_\_\_ 印

### 巡回相談派遣報告書

次により巡回相談を依頼します。

実施日	平成 年 月 日 ( ) : ~ : (最長 3 時間)		
派遣相談員名		所属	
支援希望項目	該当枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる (複数可) <input type="checkbox"/> 相談 (支援方法等) <input type="checkbox"/> 観察 (対象児・生徒) <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 研修・講演 <input type="checkbox"/> 助言 (研究授業等へ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内容 (概要)	【件名】 _____ について 【相談概要】		
担当者	特別支援教育 コーディネーター	氏名 :	
	幼児児童生徒担任	氏名 :	
紹介機関等	無 有 ( )		

(様式 2-手書き用)

平成 年 月 日

様

長崎市教育研究所長 様 (写)  
(担当 坂口)

学校 (園) 名 長崎市立 学校

学校 (園) 長名 印

### 巡回相談派遣報告書

次により巡回相談を依頼します。

実施日	平成 年 月 日 ( ) : ~ : (最長 3 時間)		
派遣相談員名		所属	
支援希望項目	該当枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる (複数可) <input type="checkbox"/> 相談 (支援方法等) <input type="checkbox"/> 観察 (対象児・生徒) <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 研修・講演 <input type="checkbox"/> 助言 (研究授業等へ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内容 (概要)	【件名】 _____ について 【相談概要】		
担当者	特別支援教育 コーディネーター	氏名 :	
	幼児児童生徒担任	氏名 :	
紹介機関等	無 有 ( )		

(様式 2-PC 入力記入例)

派遣講師・特別支援学校名を選択してください。1度クリックするとコンテンツロールが出てきます。

平成 28 年 4 月 15 日

アイテムを選択してください。

長崎市教育研究所長 様 (写)  
(担当 坂口)

学校 (園) 名 長崎市立 研究 中学校

学校 (園) 長名 研究 太郎 印

### 巡回相談派遣報告書

次により巡回相談を依頼します。

校印をお忘れなく！

実施日	平成 28 年 4 月 15 日 ( 金 ) 13:00 ~ 15:00 (最長 3 時間)		
派遣相談員名	教育 花子	所属	〇〇大学医学部△△科
支援希望項目	該当枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる (複数可) <input checked="" type="checkbox"/> 対象児・生徒観察 <input checked="" type="checkbox"/> 支援方法等相談 <input checked="" type="checkbox"/> 検査実施 <input type="checkbox"/> 研究授業等への助言 <input type="checkbox"/> 研修・講演 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内容 (概要)	<p>【相談概要】</p> <p>特別支援教育コーディネーターの皆様へ</p> <p>①実施された内容 (検査名、研修内容、助言など) を記入してください。文章でも箇条書きでも構いません。</p> <p>②幼児児童生徒の氏名を記入しないよう、注意してください。</p> <p>③報告書は、巡回相談実施後 2 週間以内の提出をお願いしています。</p> <p>④実施回数の把握や、講師への謝金の会計処理に使用しますので、期限を必ず守っていただきますようお願い申し上げます。特に、月末実施の場合は早急に提出くださいますよう併せてお願い申し上げます。なお、報告書の確認ができない場合、学校へ連絡することがあります。提出と入れ違いの際は、ご容赦ください。</p>		
担当者	特別支援教育コーディネーター	氏名 : 研究 花子	
	幼児児童生徒担任	氏名 : 長崎	
紹介機関等	<input checked="" type="radio"/> 有 ( )		

紹介機関がある場合は、「有」に〇をつけて、紹介された機関名を記入して下さい。