（別紙様式１）

書　式

令和○年○月○日

○○市教育委員会教育長　殿

○○市立○○○学校（園）長

令和○年度第○学期巡回相談実施希望について

このことについて，下記のとおり希望します。

記

希望	月	日	曜日	巡回相談内容等の概要	備　考
第１					
第２					
第３					
第１					
第２					
第３					

第１～３希望の中で一つは必ず曜日を変えてください。もしくは，月をかえていただけると助かります。

対象児童生徒の学年，学級数，人数，相談内容をお書き下さい。
相談人数により巡回の相談員の人数を調整いたします

事前打合せ，授業参観，担任との相談の時間等をお書きください。

※　第３希望日まで記入してください。

※　備考欄には巡回相談の時刻，時間，要望等を記入してください

（別紙様式１）

記入例

令和〇年〇月〇日

〇〇市教育委員会教育長　殿

〇〇市立〇〇〇学校（園）長

令和〇年度第〇学期巡回相談実施希望について

このことについて，下記のとおり希望します。

記

希望	月	日	曜日	巡回相談内容等の概要	備考
第１	６	７	月	・　対象児童の実態把握（授業参観）と指導内容・方法に関する助言 ※対象児童：〇年生３名（２学級） Ａ児：指示をすぐに忘れてしまい，何度も質問する。 Ｂ児：興奮しやすいため，友達間でのトラブルが多い。 Ｃ児：授業に集中することが難しく，離席が多い。 ・　校内における支援体制づくりへの助言	10：30～12：20 打合せ 10:30～10:40 授業参観 10:45～11:30 相談等 11:30～12:20
第２	６	８	火		
第３	６	１４	月		

第１～3希望の中で一つは必ず曜日を変えてください。もしくは，月を変えていただけると助かります。

相談内容の概要をもとに，相談員の調整をいたしますので，具体的に記入していただけると助かります。

事前打合せでは，座席や当日資料の確認等を行います。
授業参観は１人もしくは１学級あたり２０分以上確保していただけると助かります。１学級４人以上の場合には１単位時間参観させていただけると具体的に相談しやすいです。
また，要望等もお書きください。

（別紙様式３）

記入例

巡回相談実施申請書

巡回相談実施希望期日	令和　〇年　　〇月　　〇日（　）
〃　　時間	午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
巡回相談担当者所属	県立〇〇〇特別支援学校
〃　　担当者氏名	**特別支援学校の担当者名をお書きください。**
巡回相談内容	①　授業場面での観察 ２校時　１年生２名　　３校時　３年生３名 ②　対象となる児童生徒の指導内容・方法に関する助言 ③　校内における支援体制づくりへの助言 **巡回希望で書かれた相談内容等の概要を簡潔にお書きください。** **①授業場面の観察については，児童生徒の実態や課題等について記入いただいてもかいまいません。**

上記のとおり，巡回相談を実施しますので，よろしくお願いします。

年　　月　　日

〇〇市教育委員会教育長　殿

立　　学校（園）長　〇〇　〇〇

教育委員会教育長の承認	〇〇市教育委員会教育長　〇〇　〇〇
承認印	上記のとおり，巡回相談員の派遣について承認します。 年　　月　　日 県立〇〇〇特別支援学校長　〇〇　〇〇

加治木特別支援学校長　奥村　さゆり

（別紙様式５）

記入例

巡回相談実施申請書

巡回相談実施希望期日	第１希望：　　年　　月　　日（　） 第２希望：　　年　　月　　日（　） 第３希望：　　年　　月　　日（　） **事前に本校あて電話をお願いします。**
〃　　時間	午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
巡回相談担当者所属	県立○○○特別支援学校
〃　　担当者氏名	**特別支援学校の担当者名をお書きください。**
巡回相談内容	①　授業場面での観察 ２校時　１年生２名　　３校時　３年生３名 対象Ａ：指示をすぐに忘れてしまい，何度も質問する。 対象Ｂ：集団行動が難しく，友達との関係づくりに課題がある。 対象Ｃ：こだわりや衝動性があり，学習に集中することが難しい （略） ②　対象となる生徒の指導内容・方法に関する助言 ③　校内における支援体制づくりへの助言 **相談内容等の概要を簡潔にお書きください。**

上記のとおり，巡回相談を申請しますので，よろしくお願いします。

年　　月　　日

○○特別支援学校長　殿

○○園長又は○○学校長　○○　○○

承認印	上記のとおり，巡回相談員の派遣について承認します。 年　　月　　日 県立○○○特別支援学校長　○○　○○ **加治木特別支援学校長　奥村　さゆり**