（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○○○養護学校
〃　　担当者氏名	**養護学校からお伝えした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　　印

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○○○養護学校長　○○　○○　　印