皆与志特別支援学校巡回相談資料１

授業参観資料㊙　　　　　（学校名：　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　　年　　　月　　　日　）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児の学年・組・学級 | 年　　　組　　　□通常の学級　□特別支援学級　□通級指導教室 |
| 対象児の氏名(ふりがな) | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）□男　　□女 |
| 学級担任名〔授業者名〕 | 〔授業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 今回相談したいこと |  |
| 現在行っている支援や配慮校内支援委員会で話し合われた内容 |  |
| 参観授業科目(主な内容) |  |
| 参観授業中に留意して見てほしいこと |  |
| 座席表* 対象児が分かるように，表で印を付けるか，窓側又は廊下側から○列目，前又は後から○番目のように，席が分かる表記をお願いします。

（別添資料可） | 黒　板 |
| その他，聞いてみたいこと |  |