

氏名	(男・女)	生年月日 平成 年 月 日	記入者（担任）
巡回相談で相談したいこと		これまでの指導・支援	
子どもの様子と指導・支援			
基本生活習慣	食 事		
	排 泄		
	着 脱		
運 動			
手の運動 (道具の使い方)			
人との関わり (大人・友達)			
あ そ び			
ことばの 表現や理解			
得意なことや 長所 苦手なこと			
家族との関わり (保護者の 要望等)			
その他 特記事項			
全体の支援体 制・共通理解 事項等			

※記入される先生方へ

子どもの全体像を把握して、参観・相談したいと思います。お忙しい中大変ですが、気になる子ども一人一人について記入をお願いします。未記入の箇所があってもかまいません。