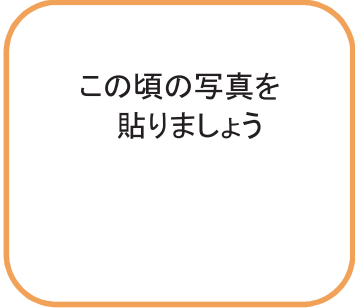


22. 小学()年生シート



学校	先生の名前
通常級・通級・支援学級()	

①本人の様子と家庭で気をつけていること・支援

	本人の様子	家庭で気をつけていること・支援
健康 身体機能 身辺自立 生活 社会性 行動面 学習面		
得意・好き 興味・関心 のあること		
苦手・嫌いなこと		

②関係機関

関係機関	機関名	期間	担当者	目的 及び 内容(服薬等)

③相談 *詳細はシート6

年 月 日	相談内容	相談先
年 月 日	相談内容	相談先
年 月 日	相談内容	相談先
年 月 日	相談内容	相談先

備考
