（様式例）

特別支援教育に係る園・校内支援体制確認票

　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日作成　(作成者：　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 園・学校名 | | | | | 校長（園長）氏名 | | |  | | |
| 電　　　話 | | | | | 総括担当者氏名 | | |  | | |
| １　幼児児童生徒数 | | 名　（うち通常の学級　　名） | | | | | | | | |
|  | 支援対象幼児児童生徒数：　　 　名 | | | | | | | |
| ２　学　　級　　数 | | 学級  　　（うち特別支援学級：　　　学級） | | | | | | | | |
|  | （設置学級名） | | | （担任職・氏名） | | | | 担任歴　　年 |
|  | | |  | | | | 担任歴　　年 |
| ３    園  ・  校  内  委  員  会 | (1) 形　態 |  | 独自の委員会（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | 既存の園・校内組織を活用（名称：　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| (2)メンバー |  | | | | | | | | |
| (3)特別支援教育  　 コーディネーターの職・氏名 | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (4)開催予定 | 月　　日 | |  | | | | | | |
| 月　　日 | |  | | | | | | |
| 月　　日 | |  | | | | | | |
| ４　特別支援教育支援員の氏名 | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| ５　特別支援教育に  　　関する研修計画 | | 月　　日 | |  | | |  | | |  |
| 月　　日 | |  | | |  | | |  |
| 月　　日 | |  | | |  | | |  |
| ６　外部関係機関との  連携 | |  | | | | | ☎ | | |  |
|  | | | | | ☎ | | |  |
|  | | | | | ☎ | | |  |
|  | | | | | ☎ | | |  |
|  | | | | | ☎ | | |  |