

巡回相談員活用報告書

学校名		校長氏名	
-----	--	------	--

訪問期日	平成	年	月	日	(	曜日	)	5 助言や援助の概要
巡回相談員	職名・氏名							
1 主な日程								6 巡回相談員訪問に係る成果等
2 校内支援体制の概要								
3 学級の概要 通常 特支(知的 自・情 弱視 難聴 肢体 病弱)								
4 要請課題								

※「6 巡回相談員訪問に係る成果等」には、巡回相談員訪問後の学校での取組等についても内容に含めて記載願います。