

学校生活支援シート（個別の教育支援計画）

（表）

児童・生徒	ふりがな		性別
	氏名		
担任	氏名		
在籍校		学校	年 組

将来についての希望や願い	
児童・生徒	
保護者	
現在の児童・生徒の様子	

支援の目標	
学校の支援	家庭の支援

作成日 平成 年 月 日 <新規・更新()回>
 校長
 作成担当_____

<p>() 私は、以上の内容を確認しました。</p> <p>() 私は、以上の内容を確認し、学校が支援機関と連携して支援を行うことに同意します。</p> <p>平成 年 月 日 氏名_____</p>
--

支援機関の支援	
	支援機関： 担当者：
	支援内容： 連絡先：
	支援開始時期： 担当者：
	支援機関： 担当者：
	支援内容： 連絡先：
	支援開始時期： 担当者：
	支援機関： 担当者：
	支援内容： 連絡先：
	支援開始時期： 担当者：
	支援機関： 担当者：
	支援内容： 連絡先：
	支援開始時期： 担当者：
	支援機関： 担当者：
	支援内容： 連絡先：
	支援開始時期： 担当者：

支援会議の記録（予定も含む）		
日時	参加者	協議内容・引継事項等
日時	参加者	協議内容・引継事項等
日時	参加者	協議内容・引継事項等
日時	参加者	協議内容・引継事項等

これまでの支援の経過	
学校	家庭
進学先・就労先等への引継ぎ事項	

以上の内容について、確認いたしました。

平成 年 月 日 学校等 () 担当 ()