（ 文 書 番 号 ）

令和○年○月○日

県教育局特別支援教育課長　殿

○○市立◇◇小学校長

特別支援巡回相談事業について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　日　時 | 令和○○年○月○日（○）１３：３０～１６：３０ |
| ２　参加者 | ○○市立◇◇小学校　○○学級担任　□□□□　他５名 |
| ３　研修内容 | 通常の学級に在籍する児童の支援の在り方について |
| ４　講　師 | 県立○○特別支援学校教諭　□□□□（巡回相談員氏名） |
| ５　主な内容  　（１）授業参観  　　　・５時間目国語の授業  　　　・対象児童２名  ・学習の様子や友達とのかかわりに焦点を当てて参観  　（２）指導・助言  　　　・対象児２名の授業の様子や普段の学校生活の様子から、必要な個別の配慮に  ついて助言  　　　・学級経営について助言  （簡潔にご記入ください） | |

※この様式は山形県のWebページからダウンロードできます。

※幼稚園・保育所・認定こども園、高等学校等（県立中学校含む）の場合：

メール([ed.tokushi@yamagataps.jp](mailto:ed.tokushi@yamagataps.jp))での提出又は教育局へ郵送

公立幼稚園、市町村立小中学校の場合：各教育事務所へ提出