

教育支援に関する調査票（学校・福祉施設等用）

市町村教育委員会名

No.	
作成年月日	

ふりがな 氏名		性 別	男 女	在籍学校等名 学 年 等	
------------	--	--------	--------	-----------------	--

1. 本人の状況

項 目	学校・福祉施設等での様子
学習面	
運動面	
行動面	
コミュニケーション面	
その他	

2. 教育支援の内容

--

3. 入学・転学に関する所見

--

学校・福祉施設名

学校・福祉施設長名