

ケース相談申込書

*施設⇒学校

様式1

事業所名 電話番号	TEL ()	責任者名	
相談児童・生徒 学部・学年・氏名	部 年 氏名		
相談内容 (具体的に)			
希望日時			
来校者氏名			
教育支援計画の開示に ついて	希望する	希望しない	
今回の相談について 保護者の同意の有無	保護者の同意を	得た	得ていない(理由)

○「学校と放課後等デイサービス事業所との連携・情報の共有に関する同意書」と一緒に提出してください。
個別の教育支援計画の開示を希望する場合は、「承諾書」の提出もお願いします。