**巡回又は来校当日の日程や準備物など詳細について両校の担当者同士で確認する**

**巡回または浜田ろう学校来校による教育相談を行う**

**継続して相談が必要かどうかを話し合い、必要に応じて,次回の日程を調整する**

**依頼書及び個別相談シートを作成し、浜田ろう学校教育相談担当者宛に送付する（親展扱）**

**＊依頼書は巡回による教育相談の際のみ必要となります（別紙様式1‐１参照）**

**＊並行して、浜田ろう学校に相談を依頼したことを市・町教育委員会に報告をしていただきます（別紙様式２）**

**＊送付先：〒 697 - 0003　浜田市国分町３４２－２ 浜田ろう学校長（支援部教育相談担当）宛**

**相談内容を教育相談担当者に伝え、実施方法や日程について調整をする　　　相談方法（巡回による相談・ろう学校への来校による相談）について、確認をする**

**電話で、浜田ろう学校に教育相談の依頼をする**

**浜田ろう学校 代表：(０８５５)２８-０１４６ 相談担当：２８-３９３３**

**校内で、相談の必要性について検討をする**

**保護者の了解を得る、児童生徒の実態や相談内容を整理する**

**島根県立浜田ろう学校　支援部**

**教育相談のすすめ方**

C:\Users\695653\Desktop\20220407134436-0001.tif

**＜島根県教育委員会　保存版　就学Q&A令和3年度版＞より**

様式１－１（所属→特別支援学校）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇〇第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日

島根県立浜田ろう学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　印

特別支援学校による巡回教育相談について（依頼）

　下記の通り、貴校からの巡回教育相談を依頼したいので、よろしくお取り計らいください。

記

１　日　　　時　　　　　　年　　月　　日（ 　）　　　　　　：　　　～　　　：

２　相談対象児　　　　　　年生

　　　　　　　　　（相談対象児の状況等についての詳細は別途連絡します）

３　本件に係る担当者　　　職　　　　　　　　　氏名

４　その他

　（相談したい内容等）

様式２（所属→市町村教委）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇〇第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日

〇〇市町村教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇市町村立　　　　　学校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

県立特別支援学校による巡回教育相談の実施について（報告）

　このことにつきまして、別添写しのとおり、県立　　　　　　　　校長あてに依頼しました

ので、ご承知ください。