

(参考様式)

巡回相談記録簿

校長	副校長	担当者

心理士等氏名	
学校名	立 学校
対応児童・生徒	年 組
	氏名 (男・女)
	通常の学級のみ ・ 特別支援教室で指導中
巡回相談日	令和 年 月 日 ()

当該巡回相談の目的・ねらい
支援（相談）内容
当該支援（相談）の成果
心理士等からの連絡事項

※ 児童・生徒に関わる対応等について、1日ごと、児童・生徒ごとに記録する。

※ 本様式は、教員（学級担任、巡回指導教員、特別支援教育コーディネーター）又は特別支援教室専門員が作成し、心理士等は作成に必要な助言を行う。