（参考様式）

居住地校交流 打合せシート

記入者（ 　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 打合せ日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　：　　　～　　　： |
| 打合せ場所 |  |
| 参加者 | 【在籍校】 |
| 【居住地校】 |

１ 対象児童生徒等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児童生徒名 |  | 性別 （ 男 ・ 女 ） |
| 《在籍校》教育部門学部・学年等 | （　　　　　　 ）教育部門（ 小 ・ 中 ）学部 年 組（学級在籍児童生徒 名）（一般学級・重複学級・訪問教育） |
| 《居住地校》学校・学年等 | 立 　　　　小・中学校 （全校児童生徒数 　　名）年 　　組 　　　（学級在籍児童生徒 名） |
| 障害の状態等 |  |
| 本人・保護者が希望する内容等 |  |
| 安全上、特に配慮を要する事項 |  |
| 個人情報について | →活動内容によって、どこまで出すかは保護者と在籍校が後で相談する(名前、写真、誕生日、好きな物など・・・) |
| 好きなこと、苦手なこと |  |
| コミュニケーションの取り方 |  |

２ 居住地校の施設・設備等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | 内 容 | 備考欄 |
| □在籍校からの距離（移動に要する時間） | 約　　 ㎞（移動に要する時間：約 分） |  |
| □移動手段 | 徒歩・自家用車・（ 　　　　　） |  |
| □駐車可能スペース | 有 ・ 無 |  |
| □スロープ | 有 ・ 無 |  |
| □エレベーター等 | 有 ・ 無 |  |
| □トイレ | 和式・洋式・車椅子対応 |  |
| □実施場所 | 　　　　　　　　　　　　　階 |  |
| □保健室の借用 | 可 ・ 不可 |  |
| □緊急時の病院 | 病院（TEL： 　　　　　　　　　） |  |
| □その他 |  |  |

３ 確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認事項 | 記述欄 |
| 在籍校 | □配慮を要する事柄の整理居住地校への連絡 |  |
| □実施計画に関する教員の共通理解 |  |
| □対象児童生徒への事前指導 |  |
| □対象児童生徒への事後指導 |  |
| □対象児童生徒の評価の方法 |  |
| 居住地校 | □配慮を要する事柄の把握手立ての検討 |  |
| □教職員、保護者等への理解啓発 |  |
| □実施計画に関する教員の共通理解 |  |
| □児童生徒への事前指導 |  |
| □児童生徒への事後指導 |  |
| □居住地校児童生徒の評価の方法 |  |