

個別支援シート（就学前の機関用） A

(ふりがな)		性別	生年月日
幼児氏名			
障害等の状況		手帳等	(平成 年 月 日交付)
住所		連絡先	
保護者氏名		緊急連絡先	

	支援機関／担当者／連絡先	具体的な支援内容・所見等
在籍園		
医療・療育機関等		
保健・福祉		

支援会議（予定も含む）		
日時	参加者	協議内容・引継ぎ事項等

個別支援シート(就学前の機関用) B

		からだ・せいかつ		コミュニケーション		すきなこと//きらいなこと、行動のようす	
		からだ・健康	日常生活	人とかかわり	コミュニケーション	すき・とくいなこと	きらい・にがてなこと
保護者から	実態について						
	願い						
幼稚園 保育所等から	実態について						
	つけたい力						
	支援の手だて						

就学に向けて		大切にしてきたこと・支援のポイント	就学後の支援に向けて
	保護者より		
	幼稚園 保育所より		
	医療・療育機関より		
引継事項 (就学後に、引き続き支援が必要な内容や配慮事項)			