

# A 地域の例

## 個別の教育支援計画

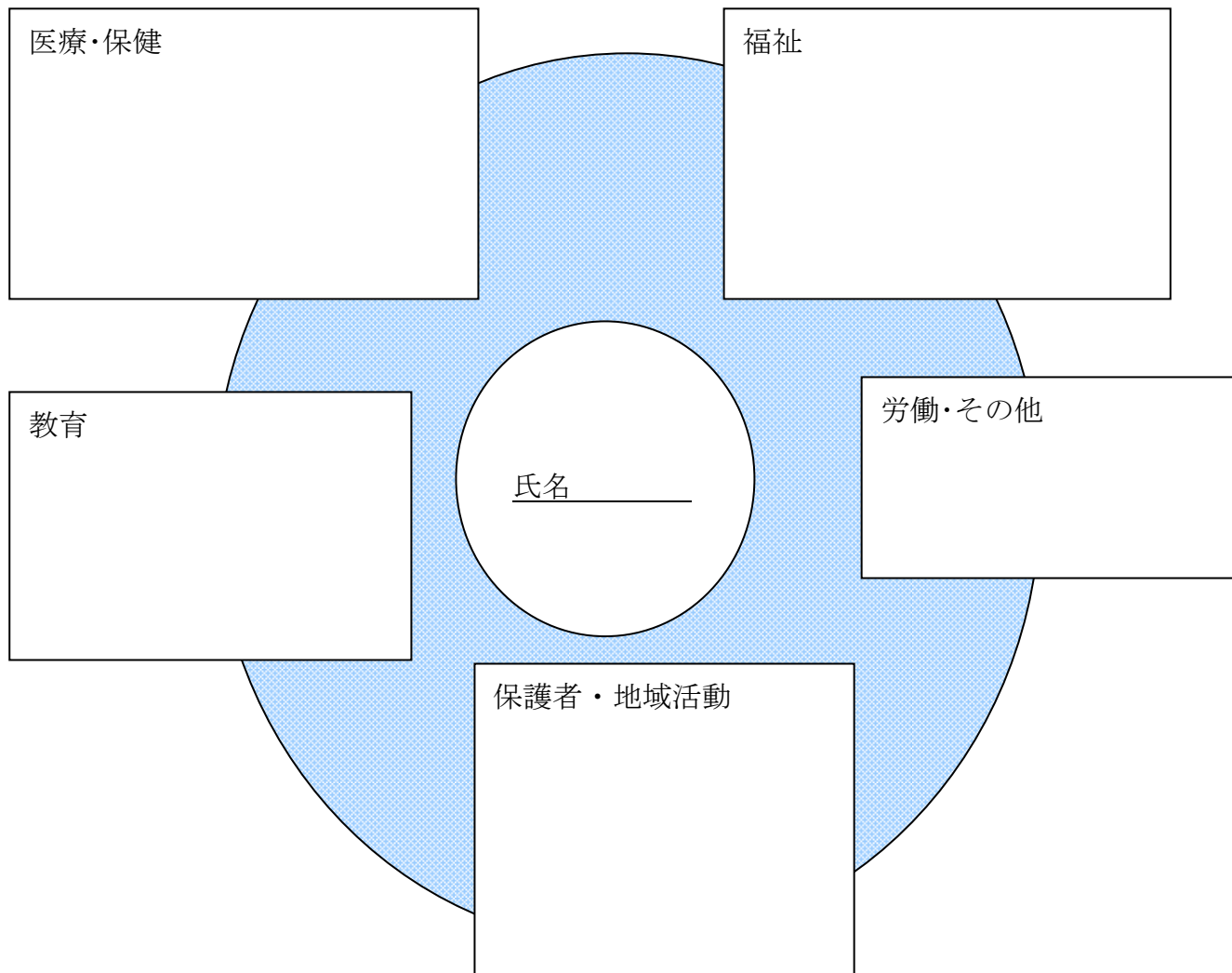
私たちが、サポートします。

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

市町村名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_



市町村の社会資源：	電話番号
〇〇特別支援学校	〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇教育事務所	〇〇〇〇〇〇〇〇
千葉県総合教育センター	〇〇〇〇〇〇〇〇
千葉県子どもと親のサポートセンター	〇〇〇〇〇〇〇〇

このシートの情報を支援関係者と共有することに同意いたします。

年 月 日 お名前 \_\_\_\_\_ 印