

千葉市発達障害等に関する巡回相談事業（すくすくサポート）

## 訪問日・ご相談時間のお知らせ

日時：令和      年      月      日（      ）      ：      ～      ：

場所：

下記をご確認の上、「個別相談受付票」を\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日までに所属施設の担当者へ提出してください。

記

## 1. 「個別相談受付票」(別紙)について

お子さんの発達状況、生活の様子や相談内容等について、「個別相談受付票」へご記入ください。

## 2. 「保護者様の同意」確認方法について

観察および個別相談実施にあたっては、「個別相談受付票」右上段において『相談されたい内容・情報について、所属施設と共有させて頂くこと』に ☒ はい とチェックされてあることで同意いただけたと判断いたします。