

千葉県発達障害者支援センター

巡回相談日： 年 月 日

すくすくサポート 事前調査票

記入日：令和 年 月 日 記入者氏名

施設名		子どもの氏名	
-----	--	--------	--

保護者の方と個別相談を実施するにあたり、日頃のお子さんの様子をお伺いしたいと
思います。お手数ですがご協力お願い致します。

1 日常生活、保育場面における様子についてお聞かせ下さい

2 上記の様子において、先生方が対応に困っていることがあればお聞かせ下さい

○ その他事前に相談員へ報告したいこと、困っていることがあればお聞かせ下さい