## 令和〇〇年度 個別の教育支援計画 〔支援機関一覧〕

## 令和OO年O月OO日記入

<sup>ふりがな</sup> 氏名(性)	000 0000	生年月日	平成〇年〇月〇日	園名	00	)00C	園 (○歳児)
保護者氏名	00 00	住 所	〒000-0000 ○○큐	7 ○○町	○○番地	電話	000-000-0000

	入 園 前	在園時
支援窓口	○○市 健康課	〇〇市 保育課 学校教育課
母子保健	1歳6か月児健康診査 (○○市保健センター) 3歳児健康診査 (○○市保健センター)	5 歳児発達相談 (○○幼稚園)
医療・福祉	<ul><li>○病院 (小児科)</li><li>担当:○○○○</li><li>○市保健センター</li><li>発達相談 (○歳○か月~月1回)</li></ul>	○○病院(小児科) 担当:○○○○ 児童発達支援(○歳~週1回) (○○○○)
教育・保育	○○保育所(○歳○か月入所) 担当 1歳月:○○○○ 2歳月:○○○○	○○幼稚園 担任3歳児:○○○○ 4歳児:○○○○ 5歳児:○○○○  ○○特別支援学校 早期教育相談(○歳~月1回)
家庭	父、母	衣類整理 父、母
地域	図書館	図書館 親子○○教室