**社会福祉法人安積愛育園　総合児童発達支援センターアルバ　　担当：小池　行**

　 FAX：０２４－９４５－０３７９　MAIL：sukunobi-kosodate@aiikuen.or.jp

**【すくのび巡回相談申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者所属氏名 |  |
| 連絡先（電話番号・メール） |  |
| 相談内容 |
| □気になる行動について　□集団の様子について　□発達について　□言葉について　□合理的配慮について　□その他 |
| 経過と現状 |
|  |
| 対象児情報（イニシャル可） |
| ふりがな（氏名）　　　　　　　　　　　　（男・女）　　歳 | （所属・クラス名）　 |
| 家族構成 | 成育歴・教育歴 |
| ※家族の現状・構成・子どもとの関係など | ※出生時・健診時の様子や保護者からのエピソードなど |
| 好きなこと・得意なこと | 嫌いなこと・苦手なこと |
| ※興味のあること、普段の余暇など | ※本人が困っていることなど |

※可能な範囲でのご記入をお願い致します。