栗田支援学校・地域支援部　行

この用紙のみ送信してください。　FAX：018-826-4720

この度はケース検討または心理検査のご依頼をいただきありがとうございました。

今後の取り組みの参考とさせていただきますので、その後の状況をお知らせください。

記入を終えましたら、ＦＡＸ等で送付してください。（3カ月くらいを目安に）

メールの場合は本校HPからダウンロードできます。（宛先kurita-s@akita-pref.ed.jp）

**実施状況連絡シート**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 記入者名 | 部署　　　　　　　　　　氏名 |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　e-mail： |
| 機関支援の実施日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 実施・経過 | （提案や助言をもとに貴機関で検討・実施したこと等） |
| （その後の状況等） |
| 次回訪問 | 希望する　　　・　　様子を見る |
| 　　その他 | その他、連絡等あればご記入ください。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご記入ありがとうございました。