|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就学サポートプラン（例） | | | | |
|  |  |  | | 作成日　令和　　　年　　月　　日 |
| 入学式及び就学２か月間程度の本人・保護者の願い | | ・ | | |
|  |  |  | |  |
| ○入学式で必要な指導及び支援の内容 | | | |  |
| 想定される課題 | | | | 対　 応 |
|  | | | |  |
|  |  | |  |  |
| ○就学後２か月程度必要な指導及び支援の内容 | | | |  |
| 就学後の必要な指導及び支援の内容・配慮事項等 | | | | |
| 区分 | 想定される課題 | | | 対　 応 |
| 登下校 | ・ | | |  |
|
|
|
|
| 学習時間 | ・ | | |  |
|
|
|
|
| 休み時間 | ・ | | |  |
|
|
|
|
| 給　食 | ・ | | |  |
|
|
|
|
| その他 （教材等） | ・ | | |  |
|
|
|
|
| ※　このシートは小学校入学２～３か月前に記載すること。 | | | | |