うるま市教育委員会〈様式２〉

作成日　令和　　年　　月　　日

保護者の意見書（要請書）（ 新規 ・ 継続 ）

特別支援教育支援員の配置を要請致します。

(ふりがな) 氏　名		生年 月日	H・R　　年　　月　　日生
就学先 新学年	うるま市立　　学校 新　　年	保護者 氏名	
住所	うるま市	連絡先 (電話)	
診断名 受診歴等	（診断名等）		
家族 構成	※該当する項目に〇印をつけてください。 １．父　２．母　３．兄（　人）４．姉（　人）５．弟（　人）６．妹（　人） ７．祖父　８．祖母　９．その他		

支援内容	児童生徒の状況（１～３に〇印をつけてください）及び 主な支援場面
①基本的な生活習慣 （食事・排泄・仕度 着替えなど）	**１.おおむね自立　２.見守りや声かけを要する　３.頻繁に支援を要する** ＜主に支援を要する場面＞
②行動面・安全面 （教室移動・飛び出し 発作時の安全確保など）	**１.特に問題なし　２.見守りや声かけを要する　３.頻繁に支援を要する** ＜主に支援を要する場面＞
③意思疎通・意思表示 （意思の確認､援助希求 他者との関わりの支援）	**１．特に問題なし　２．時々支援を要する　３．頻繁に支援を要する** ＜主に支援を要する場面＞
④学習面・運動面 （読み・書き・指示理解 体育等の運動場面）	**１．特に問題なし　２．時々支援が要する　３．頻繁に支援を要する** ＜主に支援を要する場面＞

次年度支援員を申請する主な理由

うるま市教育委員会〈様式３〉

作成日 令和　　年　　月　　日

特別支援教育支援員配置申請書（ 新規 ・ 継続 ）

原籍校（園）名

校長（園長）名　　公印

担任名

(ふりがな) 氏　名		生年月日	H・R 年　　月　　日生
就学先 新学年	うるま市立　　学校 新　　年	今年度 学級	年　　組

支援内容	支援レベル・主な支援場面 １ ― ２ ― ３ ― ４ ― ５ (不要)　　(時々)　　(頻繁)	今年度の 合理的配慮の内容
①基本的な生活習慣 （食事・排泄・仕度 着替えなど）	**支援レベル（　　）** ＜主に支援を要する場面＞	
②行動面・安全面 （教室移動・飛び出し 発作時の安全確保）	**支援レベル（　　）** ＜主に支援を要する場面＞	
③意思疎通・意思表示 （意思の確認、援助希求、他者との関わりの支援）	**支援レベル（　　）** ＜主に支援を要する場面＞	
④学習面・運動面 （読み・書き・指示理解、 体育等の運動場面）	**支援レベル（　　）** ＜主に支援を要する場面＞	

※継続の場合は今年度の個別の指導計画も提出してください。

うるま市教育委員会〈様式４〉

作成日　令和　　年　　月　　日

専門医の診断書

現住所	
氏　名	年　　月　　日生
診断名	

〈　所　見　〉

上記の通り診断する。

令和　　年　　月　　日

住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿