

# 共通支援シート A

(ふりがな)		性別	生 年 月 日
幼児氏名			
障害等の状況		手帳等	(平成 年 月 日交付)
住 所		連絡先	
保護者氏名		緊急連絡先	

	支援機関／担当者／連絡先	具体的な支援内容・所見等
在籍園		
医療・療育機関等		
健康・福祉		

支援会議(予定も含む)		
日 時	参加者	協議内容・引継ぎ事項等

作成日 平成 年 月 日

真庭市立 園長

作成担当

## 共通支援シート B

		からだ・せいかつ		コミュニケーション		好きなこと/きらいなこと・行動の様子	
		からだ・健康	日常生活	人とのかかわり	コミュニケーション	好き・得意なこと きらい・苦手なこと	行動の様子
保護者から	実態について						
	願い						
保育園等から	実態について						
	つけた い力						
	支援の 手だて						

就学に向けて		大切にしてきたこと・支援のポイント	就学後の支援に向けて
	保護者より		
	保育園より		
	医療・療育機関より		
引継事項(就学後に引き続き支援が必要な内容や配慮事項)			