サポーターに関すること

　　◆サポーターの連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 | 連絡先 |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |
|  | ℡（　　　　）　　　　－  担当者： |

記入日　　　　年　　月　　日

◆サポーターズマップ

・かかわるサポーターの名称を記入します。

地域生活

≪サポーターの例≫

保護者　　祖父母　　兄弟姉妹

担任　　支援保育・支援教育コーディネーター　　園長　　校長　　教頭　　教務主任　　学年主任　　養護教諭

カウンセラー　　学級の友達　　他学級の友達　　児童クラブ

勤務先上司　　同僚　　産業医　　所属先での支援者

医療機関　　福祉機関　　相談機関　　その他本人や家族と関わる支援者　　　等

本人

家　族

勤務先・所属先