

# 今までの支援機関

別紙 1

出生からの支援機関（病院、療育施設、福祉サービス事業所等）があれば、ご記入ください。



今まで、どんなところが関わってきたのでしょうか。過去の支援も現在につなげていきましょう。

期間	年齢	機関名	担当者	支援内容
記入例 H10年5月～	3才	〇〇病院	〇〇先生	記入例 言語訓練を月に1回、月曜日に行っている。
年月～	才			
年月～	才			
年月～	才			
年月～	才			
年月～	才			

# まわりとのつながり(現在)

現在関わってくれている機関(学校、事業所、相談機関)などをご記入ください。



ぼく・わたし

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.