（別紙２）

巡 回 アドバイザー 活 用 報 告 書　（学校記入用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※巡回アドバイザー活用後、１ヶ月以内に提出する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 | 印 | |
| 相談日時 | 令和　年　　月　　日（　　） | 記入者 | |  |
| アドバイザー  学校名 | 県立宮古特別支援学校 | アドバイザー  氏名 | |  |
| 【相談主訴】 | | | | |
| 【アドバイザー助言内容】 | | | | |
| 【学校での取組内容及び現在の状況】 | | | | |
|