|  |
| --- |
| 療育機関 |
| 【機関名】【担当者】 |

|  |
| --- |
| 安心できる場所・人 |
| 【どこ】【だれと】 |

|  |
| --- |
| 楽しいこと、好きなこと・人・もの |
|  |

|  |
| --- |
| 相談や支援をしている機関（市役所・障害者生活支援センター・事業所など） |
| 【機関名】【担当者】 | 【機関名】【担当者】 |

作成日：　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　年生）

|  |
| --- |
| 相談できる場所・人 |
| 【だれが】　本人　・　家族【どこに】【だれに】 |

|  |
| --- |
| 医療機関 |
| 【機関名】【担当者】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 | 習いごと |
| 【学校名】【担任の先生・担当者】 |  |

※このシートは、一年に一度の目安で作成しましょう。

本人・家族