

移行支援シート

【 園→小学校 】

フリガナ 氏名		年 月 日生	年度 卒業
住所・ 連絡先	〒	Tel.	
保護者氏名		緊急連絡先Tel.	
出身校名 住所・電話	〒	Tel.	
担任・進路			

このシートの内容を就労先や関係する支援機関と情報共有し、支援を進めることに同意します。

年 月 日 署 名（本人または保護者氏名 印）

移行支援シート① 本人・保護者が記入

将来の生活についての希望
私の希望
親の願い