# 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 |