

子どものお名前

のサポートネットワーク

記入日 ____ 年 ____ 月 ____ 日

家族

保護者、祖父母、親戚、兄弟姉妹など

医療

かかりつけ医、専門医、カウンセラー

所属機関

幼稚園、保育所、こども園、日中一時、学校、学童、放課後デイ

平日 クラス名・担任の先生

夕方や土日 施設名・担任の先生



子どもの写真や
好きなもののシールなど
貼りましょう

その他

ファミサポ、一時保育、レスパイト、ショートステイなどの支援

相談

保健師さんやケースワーカー、発達相談や療育の先生、教育相談や特別支援の先生、市役所や児童相談所など相談できるひと

いつもの過ごし方

習い事・サークル、お友達、ご近所さん、よく行くお店やお気に入りの場所

♪担任の先生や相談できるひとの名前をメモしておくとう便利です。

♪内容が変わったときは書き加えたり、新しいページを追加したりしましょう。