相談機関 (発達状況に関して) ※医療機関に発達の相談・診察等かかっている場合もご記入ください。

	相談日	年齢 (学年)	相談を受けた機関	相談内容
例	初回 2019. 10.01	小1	教育相談	授業中の行動に関しての行動に相談。〇〇さんから アドバイスをもらった
1	2000.0.00	5歳 (年中)	洲本市	5歳児発達支援巡回相談後、保健師の相談を受け、 発達検査を勧められた。
2	2000.0.00	8歳 (小3)	教育相談	小学校の教育相談を受け、発達検査を勧められた
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
その他	」 特記事項】			1
*C 071B1	可心争失/			