

東京都フリースクール等 支援事業		サポートプラン作成に関する同意書		要領第1号様式
<p>(施設名称) フリースクール〇〇 )では、東京都が実施する「東京都フリースクール等支援事業※」に申請し、<u>お子様に対し「サポートプラン」の作成及び同プランに基づく支援を行っていきたく考えています。</u></p> <p>このサポートプランは、<u>お子様の状況をしっかりと把握し、お子様に対する支援の方向性について記載することで、お子様一人ひとりの支援をさらに充実させていくことを目的としています。</u></p> <p>また、作成したサポートプランは、御希望に応じて<u>在籍する学校と共有することも可能です。</u></p> <p>つきましては、以下をご確認いただき、サポートプランの作成等への御理解、御協力をお願いいたします。</p>				
<b>同意事項</b>		※東京都フリースクール等支援事業の詳細はこちらをご覧ください		
<p>私（保護者）は、以下の事項について同意しました。なお、子供本人からも同様の事項について同意を得ています。</p> <p><b>【サポートプランの作成及び東京都等への提供】</b></p> <p>提供の目的：フリースクール等が、東京都フリースクール等支援事業により、サポートプランの作成やそれに基づく支援に関する専門的知見を得るため          提供する項目：本同意書及びサポートプランABC表 ※氏名の番号表記を希望した場合でも、本事業補助金の適正な事業執行のために氏名を掲載する場合があります。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> フリースクール等が、私及び子供本人から聞き取り等を行って、サポートプランを作成することに同意します。また、フリースクール等が、サポートプランの作成及びそれに基づく支援に際して取得する、私及び子供の個人情報について、支援に必要な範囲内で使用することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> フリースクール等が、本同意書及びサポートプランについて、東京都及び東京都が本事業を委託する者に情報提供することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 東京都等への提供時、保護者及び子供の氏名を番号化して表記することを希望します。</p> <p><b>【サポートプランの在籍校への提供】</b> ※以下、該当する欄にチェックしてください。</p> <p>提供の目的：フリースクール等での活動内容や状況を在籍校と共有し、連携した支援を可能とするため</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> サポートプランのうち、以下のチェックを付けた表を、フリースクール等が在籍校に提供することに同意します。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A表：子供の状況について（保護者）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B表：子供の状況について（本人）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C表：フリースクール等におけるサポートの手立て</p> <p><input type="checkbox"/> フリースクール等が、サポートプランを在籍校に提供することに同意しません。</p>				
<b>【保護者同意欄】</b>		※サポートプラン記載児童生徒番号 フリースクール等記載児童生徒番号の希望がある場合に記入)		
記入日	令和8年4月8日			
お子様氏名		在籍校名	学年	
新宿 裕子		〇〇区立〇〇小学校	4年	
保護者氏名（自署）			お子様との続柄	
新宿 花子			母	
※自署でない場合、同意を表明した方法をご記入ください。				
〇〇アプリの保護者連絡ツールにて確認				

法人名ではなく、フリースクール等施設名を記入してください。

「サポートプランの東京都等への提供」に同意がない場合、提出はできません。

在籍校への提供同意が得られた表についてのみチェックしてください。

各項目に必ずチェックしてください。

保護者同意の取得を行ってください。  
 ※保護者が児童生徒・保護者氏名の東京都への提出を希望しない場合は、都への提出時に、「サポートプラン記載児童生徒番号」を設定した上で、「お子様氏名」「保護者氏名（自署）」欄が見えないように加工してください。  
 ※署名が自署でない場合は、同意を表明した方法も記載してください。

保護者が児童生徒・保護者氏名を番号化して提出することを希望する場合（氏名提出を希望しない場合は、東京都へ提出する際の管理用番号・記号等を設定してください。補助対象期間を通じて、1人につき1つを使用します。  
 数字やイニシャル、数字と英字の組み合わせ等、管理しやすい番号・記号等を設定してください。  
 例) 数字（連番）+イニシャル⇒1-AA  
 イニシャルのみ⇒A.A

同意書及び他の表に記載した対象氏名（又は児童生徒番号・記号）等と同じものを記載してください。

これまでにサポートプランを作成した場合は、前回使用した対象児童生徒番号を記載してください。

在籍校へ共有する場合がありますので、フリースクールの情報に記載漏れがないよう注意してください。

前回作成したものがあある場合は、見直しを行ってください。現在の状況に合わせて、更新をお願いします。

利用がない場合は、「特になし」と記載してください。

東京都フリースクール等支援事業		サポートプラン【A表】		要領第2号様式	
<small>※本プランは「東京都フリースクール等支援事業実施要綱」で定められている「サポートプラン」であり、本プランの様式は、「東京都フリースクール等支援事業サポートプラン作成等要綱」に定められているものです。</small>					
対象児童生徒氏名又は番号	新宿 都子	作成年月日	R8.4.15		
在籍校名・学年	〇〇区立〇〇小学校 4年				
新規・更新	更新	<small>※「更新」の場合、前回対象児童生徒番号と前回作成日に記載してください。</small>			
前回対象児童生徒番号	812	前回作成年月日	R7.12.1		
事業者	フリースクール等施設名称	フリースクール△△	記入者氏名	千代田 凌	
	電話番号	03-〇〇〇〇-△△△△			
	メールアドレス	△△@〇〇.com			
1 子供の状況について（保護者）					
現在の状況	これまでの状況	<p>小学3年生9月から利用、週1日通所し、現在は週2回通所している。</p> <p>・3年生の1学期頃から本人が「学校に行きたくない」と話すようになり、別室で通学形で五月雨登校を続けていた。理由は聞いても答えない。テストの成績は少しずつ落ちているので、何かしら影響しているのかもしれない。</p> <p>・クラス替えがあるので4年生から通えるようになると思っていたが、学年が上がっても「行きたくない」と言う気持ちは変わらない。別室にいても寝る日もあるが、登校時間に準備を促す日によっては家で寝れることがある。フリースクールには定期的に通所しており、現在は週3日程度利用。</p> <p>・日中は家でゲームばかりしている。</p>			
	社会性・情緒面	<p>社会性：2年生までは友達と外で遊ぶことが多かったが、学校に行かなくなってからはクラスメイトに会いたくないようあまり外にも出なくなった。</p> <p>情緒面：小さい頃から周りに優しくまじめな性格。少し負けず嫌いなところがある。</p>			
	(得意なこと/好きなこと)	言われたことはすぐ覚える			
	(苦手なこと/嫌いなこと)	飽きっぽい。コツコツと取り組むこと			
	学業面	成績は3年生の1学期まではどのテストも80～90点台。宿題は忘れず提出していた。			
	(得意な科目・分野/好きな科目・分野)	体育が得意 国語の文章題はできる方			
	(苦手な科目・分野/嫌いな科目・分野)	漢字や九九を覚えるのが苦手			
	社会資源・民間施設等の利用状況	3年生～：担任からすすめて教育相談室へ通っている。母子ともに月1回面接している。後知能検査も予定と伝えられている。			
	健康面に関する注意事項	アレルギー：もも、バナナツプル			
	その他事項	母親と直接面談を実施 面談中、本人がフリースクールと学校に通えるかどうかを察していた。 遠いので母が送り迎えをしたいとの希望④			

児童生徒情報等については、サポートプランA表で記載した内容が、B表・C表に自動で転記されます。※記入者氏名・前回作成年月日は転記されません。

保護者から聞き取った内容をフリースクール等が記載します。記入を行った職員名を記載してください。

在籍校での状況に限らず、家での取り組みや様子などを記載ください。  
例) 家では勉強はしない。  
例) 好きな科目は取り組むが、他はやりたがらない。

記入漏れかどうかの判断がつかないため、空欄になってしまう場合は、「特になし」、「言葉にできなかった」など理由やその時の様子を記載し、空欄がないようにしてください。

B表のみ提出の場合は、  
余白に在籍校とフリースクールの情報を記載してください。

前回作成したものがある場合は、見直しを行ってください。  
現在の状況に合わせ、更新をお願いします。

「思いつかない」「わからない」など明確な答えが無くても、そのまま記載してください。

東京都フリースクール等支援事業		サポートプラン【B表】	要領第2号様式
※本プランは「東京都フリースクール等支援事業実施要綱」に定められている「サポートプラン」であり、本プランの様式は、「東京都フリースクール等支援事業サポートプラン作成等要領」に定められているものです。			
対象児童生徒氏名又は番号	新宿都子		
<b>2 子供の状況について（本人）</b>			
今の気持ち	「〇か月通ってどう思った?」：学校よりなんか楽しそう。 「どんな事が気になった?」：ボードゲームが気になる。 「学校についてどんな気持ちがあるかな?」：行きたくない。面白くない。		
今困っていること	「今困っていることはある?」：わからない。特になし。 「学校には通いたい気持ちはある?」：（首をかしげる）		
好きなこと・楽しいこと	「今Aさんの好きなこと教えて」：ゲーム（対戦系）、工作（父とたまに作る） 「対戦ゲームはどんなところが好きなの?」：キャラが格好いい。必殺技で倒すと楽しい。 「工作は最近どんなもの作ったの?」：プラモデルを置く用の台を作った。工具店で板を買ってのこぎりで切って組み合わせた。		
苦手なこと・嫌いなこと（したくないこと）	「Aさんの苦手だな〜と思うこと教えて」：勉強はしたくない。 「漢字や九九が苦手と聞いたけど、どんな風に難しい?」：何回やっても覚えられない。暗記できない。授業中に先生から「どうした?（できないのかというニュアンスで）」と言われて嫌だった。		
<b>3 通所に当たっての今後の希望等</b>			
本人	ゲームをして過ごしたい。遊びたい。		
保護者	家以外の活動場所がなく、お互いギスギスしてしまう。学校に行けなくなったきっかけが少しずつ分かると思う。		
<b>4 将来の進路についての希望</b>			
本人	まだ決まっていない。		
保護者	将来の選択が広がるように高校までは出て欲しい。		

グレーのセルの箇所については、サポートプランA表に記載した内容が自動で転記されます。

質問と回答があると、より聞き取りの様子がイメージしやすいです。

記入漏れかどうかの判断がつかないため、空欄になってしまう場合は、「特になし」、「言葉にできなかった」など理由やその時の様子を記載し、空欄がないようにしてください。

東京都フリースクール等支援事業		サポートプラン【C表】			要領第2号様式	
<small>※本プランは「東京都フリースクール等支援事業実施要綱」に定められている「サポートプラン」であり、本プランの様式は、「東京都フリースクール等支援事業サポートプラン作成等要領」に定められているものです。</small>						
対象児童生徒氏名又は番号	新宿都子	在籍校名・学年	〇〇区立〇〇小学校4年	作成年月日	R8.5.25	
新規・更新	更新	前回対象児童生徒番号	B12	前回作成年月日	R7.12.1	
施設名称	フリースクール△□	記入者氏名	□□ □□			
電話番号	03-〇〇〇〇-△△△△	Eメールアドレス	△□@〇〇.com			
フリースクール等におけるサポートの手立て						
サポートの方向性	子ども自身が自分でできることを見極めて、見直しをもって行動できるようになる。 もともと的人际性を発揮し、他者と協力・協働できるようになる。 安心して活動に挑戦できるようになる。					
	前回作成時からの変更点 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
サポートの手立て	こころ	まだ新しいことや自信のないことに対しては緊張感があり、不安そうな表情も見られる。 他の人たちの動きを参考にして、安心して過ごせるよう見通しがある程度つくまで、スタッフが一緒に活動へ参加する。				
	前回作成時からの変更点 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし					
	人とのつながり	通所が増えたので、この機会に気持ちを伝えられる友達を作っていくところ。 今後、全体の活動で役割を担うよう 他の子供と協力できるように興味のある活動（ボードゲーム）に誘い、作業では 苦手な子供への手伝いを促す。				
	前回作成時からの変更点 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	学び	体育が得意で、工作が好きであることから スクールの活動を通して新しい経験に触れ、成功体験が積めるよう 制作や調理実習、外遊び等の体験学習に参加できる機会を作る。				
	前回作成時からの変更点 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
前回作成時から変更（する・しない）理由	前回のサポートプランでは、フリースクールの場に慣れ安心して活動することを 最優先していましたが、今回のサポートプランでは、協働する力を育成するため に優しく真面目な長所を活かす機会と視野を広げる機会を設定しています。					
所感 (サポート上の工夫や 気づいた点等)	面談開始時は緊張した面持ちで、スタッフからの問いかけに母を介して返答していましたが、途中からは本人 から返答してくれました。人や場所慣れ、本人が行動の見通しを持てるようになることが、安心感のある 活動に繋がると思っていますので、その点を心がけて活動をしていきます。					
<small>&lt;保護者確認権&gt; ※年度末までの最終的な箇所を控括するものではありません。</small>						
本サポートプランの内容を確認し、フリースクール等が提供するサポートの手立てについて同意します。						
確認日	確認方法					
令和8年5月29日	〇〇アプリの保護者連絡ツールにて確認					
			保護者氏名			
			新宿花子			

グレーのセルの箇所については、サポートプランA表に記載した内容が自動で転記されます。「作成年月日」「前回作成年月日」「記入者氏名」は転記されませんので、都度記載してください。

サポートの手立ては、子供一人一人の状況や特性に合わせて作成してください。項目の説明やその他の記載例については、HPに掲載している「サポートプランの手引き」を参照してください。

スクール側の所感を記載します。保護者や関係機関が読むことを想定し、子供の強みやがんばりを伝えたり、サポートの手立てを補えるようなコメントを記載してください。

「面接時に書面で確認」「連絡アプリ〇〇にて確認」など、保護者が確認した日付と方法を記載してください。保護者が後から見直せるよう、記録の残る方法で確認してもらってください。

前回作成したものがある場合は、見直しを行ってください。また、前回作成時からの変更点を必ず記載してください。変更する・しないに関わらず、その理由を記載してください。

保護者にサポートプラン内容の確認を行ってください。  
※保護者が児童生徒・保護者氏名の東京都への提出を希望しない場合は、都への提出時、「保護者氏名」欄が見えないように加工してください。