

「東京都特別支援教育推進計画（第二期）第三次実施計画（素案）」に  
対する意見（参考様式）

1 あなたについて、次の中から当てはまるものを選び、○をつけてください。

- ア 特別支援学校小学部の児童    イ 特別支援学校中学部の生徒    ウ 特別支援学校高等部の生徒  
エ 小学生    オ 中学生    カ 高校生    キ 大学生  
ク 特別支援学校幼稚部の幼児の保護者    ケ 特別支援学校小学部の児童の保護者  
コ 特別支援学校中学部の生徒の保護者    サ 特別支援学校高等部の生徒の保護者  
シ 幼稚園児又は保育園児の保護者    ス 小学生の保護者    セ 中学生の保護者  
ソ 高校生の保護者    タ 学校関係者    チ その他（個人・団体）

2 小学校・中学校・高校に本人またはお子様が在籍している場合には、次の中から当てはまるものを選び、○をつけてください。

- ア 通常の学級に在籍している。  
イ 通常の学級に在籍しながら、通級による指導（特別支援教室を含む。）を受けている。  
ウ 特別支援学級に在籍している。 ※高校に特別支援学級の設置はありません。

3 あなたの意見が、「東京都特別支援教育推進計画（第二期）第三次実施計画（素案）」のどの部分に関するものかが分かるよう、関係するページを御記入の上、意見をお書きください。

なお、素案の第2部「特別支援教育を推進するための個別事業案」への御意見については、個別事業案の番号もあわせてお書きください。

【    ページ・番号    】

複数の論点について御意見をお寄せいただく場合は、取りまとめの都合上、論点ごとに作成してください（1枚1意見としてください）。