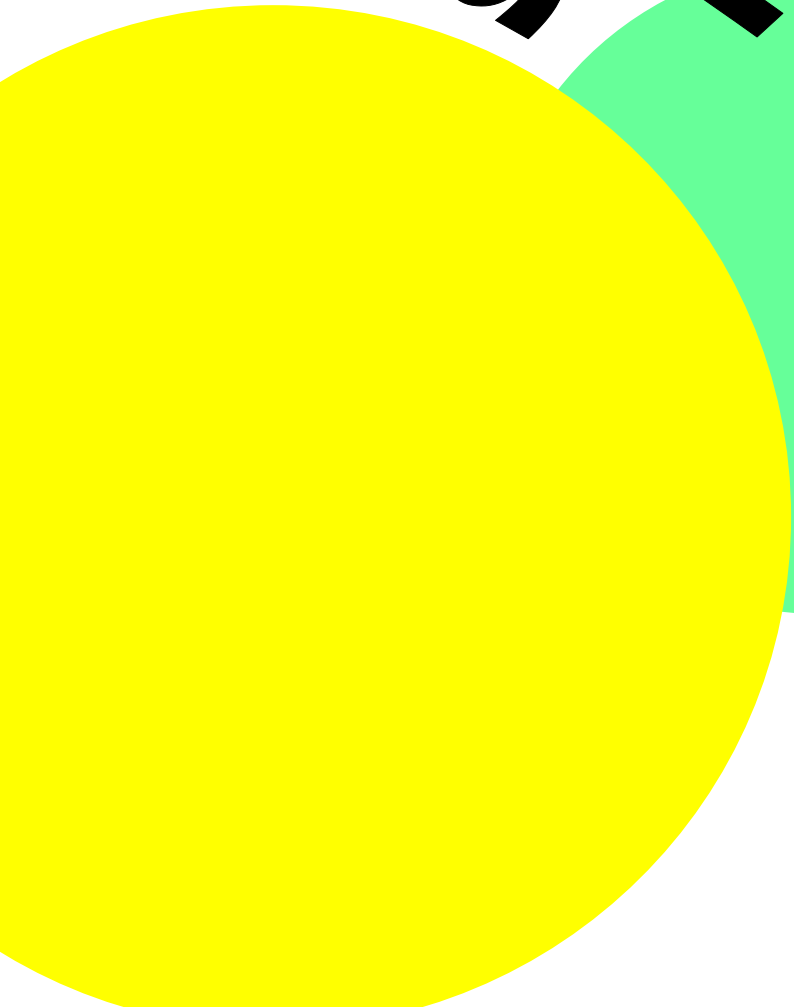


垂井町

生活支援 / 一人

すくすく



ようこそ 生活支援ノートへ

生活支援ノートは、お子さまの生活を支える多くの人たちに、
お子さまへの理解を深めてもらうことを目的に作られました。



お子さまの成長一つひとつが書き込まれた生活支援ノートは、
お子さまとご家族と一緒に歩んできた大切な成長の記録になることでしょう。



みなさまにとって、思い出がいっぱいの
生活支援ノートを作っていきましょう。

お子さまの写真を
お貼りください。

支援機関のみなさまへ

- 生活支援ノートはご家族が作られた大切な成長の記録です。支援機関のみなさまにも、
お子さまの成長の一端を記入していただくことがあるかと思ひます。
ご理解とご協力をどうぞよろしくお願いしす。
- 生活支援ノートには、お子さまやご家族の情報、支援機関に関する情報が多く含まれていす。
使用時にはプライバシーに充分に注意して慎重に取り扱ってください。

生活支援ノートの作り方

生活支援ノートは、A4判サイズです。A4判のファイルに入れてご使用ください！！

1

お子さまやご家族の方に必要なことを記入

たとえば、お子さまの状態や、支援者に知っておいてほしい内容（困ったときの対応方法など）を記録します。また、家庭生活の中で気づいたこと、思い出に残ったこと等も記録すると良いでしょう。

2

必要な項目だけを記入

全て記入する必要はありません。また、誰にでも全部を見せなくてもいいので、自分のために書いた記録や見せたくない記録は別のところにとっておき、見せる相手によって資料を入れ替えてご活用ください。

3

追加資料を差し込んだり、必要なページをコピーしたりして活用

記録を続けていて、ページが足りなくなってしまうときなど、必要に応じてページの加除ができます。また、必要のなくなったページもお子さまの成長記録として保管しておく、あとで成長過程を振り返ることもできます。

4

使い方に応じて工夫してみると便利

付せんやマーク、下線で強調する印を入れると、重要なところがすぐに見つけられます。面談のときだけでなく、支援者に預けて読んでいただくときにも役立ちます。
お子さまの笑顔の写真やご家族の写真、支援者と一緒に撮った写真などを貼ってみましょう。支援者の名刺なども入れておくと便利です。

5

成長や変化に応じて、支援者と一緒に書きかえましょう

お子さまは日々成長していきます。さまざまなタイミングで書きかえていきましょう。

- お子さまが就園・就学・進級・進学するときや誕生日などの節目の時期など
- 新しい関係機関に行くときや福祉サービスを利用するときや、お子さまの情報を新しい支援者に伝えたいと思ったときなど

*生活支援ノートには、支援に必要な個人情報に記載されます。取り扱いには十分留意してご使用ください。

目次

基 本 情 報	4~14
1. プロフィール	5
2. 医療情報	6
3. 福祉情報	9
4. 生い立ち	11
5. これまでの所属	12
6. これまでの出来事	13
7. 検査・相談履歴	14

本 人 の 情 報	15~26
------------------	-------

ラ イ フ ス テ ー ジ	27~44
1. 乳児期	28
2. 幼児期	30
3. 小学生	36
4. 中学生	40
5. 高校生~青年期	42

付 録	45~47
貸し出し記録	46
相談の窓口	47

基本情報

プロフィール、通院や福祉の記録など
お子さまの基本的な情報を書くページです。

1. プロフィール	5
2. 医療情報	6
3. 福祉情報	9
4. 生い立ち	11
5. これまでの所属	12
6. これまでの出来事	13
7. 検査・相談履歴	14

プロフィール

本人氏名 _____ 愛称 _____

性別 男 ・ 女 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 月 日 生まれ _____

住所 〒 _____

電話（自宅） _____ 電話（緊急） _____

所属 _____

家族構成	氏名	続柄	生年月日／年齢	職業／学校
関連支援機関	機関名	担当者名	利用期間	電話／所在地

医療情報

病気やアレルギーなど、記録しましょう。

* かかりつけの医療機関

初診日	医療機関名・診療科	連絡先	連絡先
年 月 日 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			

* 発達に関する診断 有 ・ 無

診断日・年齢	診断名	医療機関名	診断した医師
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			

* 今までにかかった病気

時期・年齢	病名（症状）	医療機関名／主治医	治療内容・経過
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			
年 月 （ 歳）			

* 飲んだ薬の記録

時期・年齢	病名（症状）	薬の種類・名称	服薬方法・特記事項
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			

福祉情報

手帳の詳細や受けた福祉サービスを記録しておく役立ちます。

* 手帳の取得状況

時期・年齢	等級	交付年月日（年齢）	次回判定日	窓口担当者
療育手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
精神障害者 保健福祉手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		

時期・年齢	等級	交付年月日（年齢）	次回判定日	窓口担当者
身体障害者手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		

* 福祉サービス等利用状況

サービス名	利用機関	時期	内容	担当者

生い立ち

妊娠期から出産、乳幼児期までの様子を書きとめておきましょう。

* 妊娠・出産

妊娠中の様子

- 良好
- その他 ()

出産の状態

- 正常分娩
- その他 ()

在胎週数

(週 日)

出生体重

(g)

* 乳幼児期の様子

- 首がすわる () 歳 () ヶ月
- あやすと笑う () 歳 () ヶ月
- 寝返りをする () 歳 () ヶ月
- お座りをする () 歳 () ヶ月
- ハイハイをする () 歳 () ヶ月
- 人見知りがあった (はい いいえ) () 歳頃
- 一人で歩く () 歳 () ヶ月
- 指差しがあった (はい いいえ) () 歳頃
- バイバイと手を振ることがあった (はい いいえ) () 歳頃
- 「マンマ」「パパ」などの意味のある言葉を話す .. () 歳 () ヶ月
- 「わんわん 来た」などの二語文を話す () 歳 () ヶ月
- 走ることができる () 歳 () ヶ月

特記事項

これまでの所属

幼稚園、保育園、学校などこれまで所属した機関を記録するページです。

	園・学校名	担任の先生	期間	MEMO
保育園・幼稚園		0歳児	年 月～	
		1歳児	年 月～	
		2歳児	年 月～	
		3歳児	年 月～	
		4歳児	年 月～	
		5歳児	年 月～	
小学校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	
		4年生	年 月～	
		5年生	年 月～	
		6年生	年 月～	
中学校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	
高校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	

これまでの出来事

思い出の出来事や大きな変化などを記録しましょう。

時期（年齢）	機関	事柄
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		
年 月 日 （ 歳）		

検査・相談履歴

検査を受けたり相談をしたときは、その詳細を書いておくとのちのち役立ちます。

* 検査結果

検査名	実施日／年齢	検査機関／検査担当者	結果
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		

* 相談履歴

相談機関名	相談日	担当者	内容／結果
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

本人の情報

お子さまの生活の様子など、
日々の様子を書きましょう。

1. 食事	16
2. 生活リズム	16
3. 排泄	16
4. 着替え	16
5. セルフケア	16
6. 移動・外出	16
7. お手伝い	16
8. 興味・関心・理解	18
9. ことば	18
10. 意思表示	18
11. 感情・場面の理解・表現	20
12. コミュニケーション	20
13. 集団生活	20、22
14. 運動	22
15. 性格・感情	22
16. その他	22、24
17. 1日の流れ	26

項目		選択肢	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳
食事		1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
生活リズム		1. 規則正しい 2. 時々乱れることがある 3. 乱れがち							
排泄	意思表示	1. する 2. しない							
	排尿・排便	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
着替え		1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
セルフケア	歯磨き・洗顔	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
移動・外出	歩行	1. 1人で歩ける 2. 手をつないで歩ける 3. 補助具等があれば歩ける							
	交通ルール	1. 正しく守れる 2. 声かけ等があれば守れる 3. 介助があれば守れる							
	目的地への移動	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
お手伝い	留守番	1. 1人でできる 2. 付き添いが必要							
	戸締まり	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							

※ お子さまの様子に当てはまる数字をご記入ください。

記入日	MEMO

※ 左のページの項目で気になること、注意が必要なことなどをご記入ください。

項目		選択肢	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳
興味・関心・理解	数の概念	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
	文字の概念	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
	位置の概念	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
	大小・多少の概念	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
	日付・時間の概念	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
	物の分類	1. 年齢相応に理解している 2. 年齢の割にあいまい 3. 興味を持っていない							
ことば	発声	1. ある 2. ない							
	発語	1. 二語文以上 2. 一語文 3. 喃語 4. ない							
	ことばのやりとり	1. 会話ができる 2. 一方的に話す 3. やりとりをしない							
	冗談・例え話・曖昧な表現	1. 理解している 2. 曖昧だが分かる 3. 興味が無い							
意思表示	1. ことばで意思表示 2. 動作で意思表示 3. 泣いて意思表示								

※ お子さまの様子に当てはまる数字をご記入ください。

記入日	MEMO

※ 左のページの項目で気になること、注意が必要なことなどをご記入ください。

項目		選択肢	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳
感情・場面の理解・表現	自分の気持ち	1. 言葉で表現する 2. 表情や動作で表現する 3. 感情の表出が無い								
	相手の気持ち	1. 簡単な説明で理解できる 2. 具体的な説明があれば理解できる 3. 興味が無い								
	状況の理解	1. 簡単な説明で理解できる 2. 具体的な説明があれば理解できる 3. 興味が無い								
コミュニケーション	反応	1. 呼びかけに返事する 2. 呼びかけに振り向く 3. 視線が合う								
	要求・拒否	1. 言葉で表現する 2. 表情や動作で表現 3. ほとんど表現しない								
	他人との関わり	1. 人と積極的に関わる 2. 1人で過ごしたがる 3. 人見知りする								
	友達との関わり	1. 複数の友達と遊ぶ 2. 一対一で遊ぶ 3. 1人で遊びたがる								
	大人との関わり	1. 親から離れて遊ぶ 2. 大人と遊びたがる 3. 親の後追いをする								
集団生活	着席	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる								
	気持ちの切り替え	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる								
	指示の理解	1. 一斉指示を理解できる 2. 個別の指示があれば理解できる								

※ お子さまの様子に当てはまる数字をご記入ください。

記入日	MEMO

※ 左のページの項目で気になること、注意が必要なことなどをご記入ください。

項目		選択肢	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳
集団生活	ルール・約束	1. 1人で守れる 2. 声かけ等があれば守れる 3. 介助があれば守れる								
	運動	姿勢の保持	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助があればできる							
		全身運動	1. 1人でできる 2. 手添えがあればできる 3. 介助があればできる							
		手指運動	1. 1人でできる 2. 手添えがあればできる 3. 介助があればできる							
	2つ以上の 協調運動	1. 1人でできる 2. 手添えがあればできる 3. 介助があればできる								
性格・感情	感情の起伏	1. 穏やか 2. 普通 3. 激しい								
	感情のコントロール	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助が必要								
	初めての場面	1. すぐに慣れる 2. 声かけ等があれば慣れる 3. 時間をかければ慣れる								
	予定の変更への対応	1. 1人でできる 2. 声かけ等があればできる 3. 介助が必要								
その他	感覚過敏	1. ない 2. ある								
	こだわり	1. ない 2. ある								

※ お子さまの様子に当てはまる数字をご記入ください。

記入日	MEMO

※ 左のページの項目で気になること、注意が必要なことなどをご記入ください。

項目		選択肢	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳	年 月 歳
その他	常同行動	1. ない 2. ある								
	多動・衝動性	1. ない 2. ある								
	自傷行為	1. ない 2. ある								
	攻撃行動	1. ない 2. ある								

※ お子さまの様子に当てはまる数字をご記入ください。

記入日	MEMO

※ 左のページの項目で気になること、注意が必要なことなどをご記入ください。

1日の生活の流れ

起床、ごはん、遊び、寝る時間など大体のパターンを書いてみましょう。

* 平日の過ごし方

A vertical timeline for a weekday, enclosed in a rounded rectangular frame. The timeline consists of horizontal lines extending from the left side, with corresponding time labels in pink text to their right. The times are: 6:00, 7:00, 8:00, 9:00, 12:00, 14:00, 16:00, 18:00, 19:00, 20:00, 21:00, 24:00, 2:00, and 4:00.

* 休日の過ごし方

A vertical timeline for a weekend, enclosed in a rounded rectangular frame. The timeline consists of horizontal lines extending from the left side, with corresponding time labels in pink text to their right. The times are: 6:00, 7:00, 8:00, 9:00, 12:00, 14:00, 16:00, 18:00, 19:00, 20:00, 21:00, 24:00, 2:00, and 4:00.

ライフステージ

成長の様子を書くページです。
日々成長していくお子さんの
記録はいい思い出にもなります。

1. 乳児期	28
2. 幼児期	30
3. 小学生	36
4. 中学生	40
5. 高校生～青年期	42

乳児期

お子さまの写真を貼って成長の記録と思い出を綴りましょう。

* 乳児期の思い出 *



0歳・1歳の記録

* おうちでの様子

記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* ()

記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* 2歳になったら *

幼児期

お子さまの写真を貼って成長の記録と思い出を綴りましょう。

* 幼児期の思い出 *



2歳の記録

* おうちでの様子 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったと	
--------	--

がんばったと	
--------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったと	
--------	--

がんばったと	
--------	--

* 3歳になったら *

--	--

3歳の記録

* おうちでの様子 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったよ	
--------	--

がんばったよ	
--------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったよ	
--------	--

がんばったよ	
--------	--

* 4歳になったら *

--	--

4歳の記録

* おうちでの様子

記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* ()

記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* 5歳になったら *

5歳の記録

* おうちでの様子 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* 6歳になったら *

--	--

6歳の記録

* おうちでの様子 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* 小学生になったらやってみたいこと *

.....

小学生

お子さまの写真を貼って成長の記録と思い出を綴りましょう。

* 思い出 *



1年生～2年生の記録

* 家庭 記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* () 記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* 中学年になったら *

3年生～4年生の記録

* 家庭 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* 高学年になったら *

--

5年生～6年生の記録

* 家庭 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

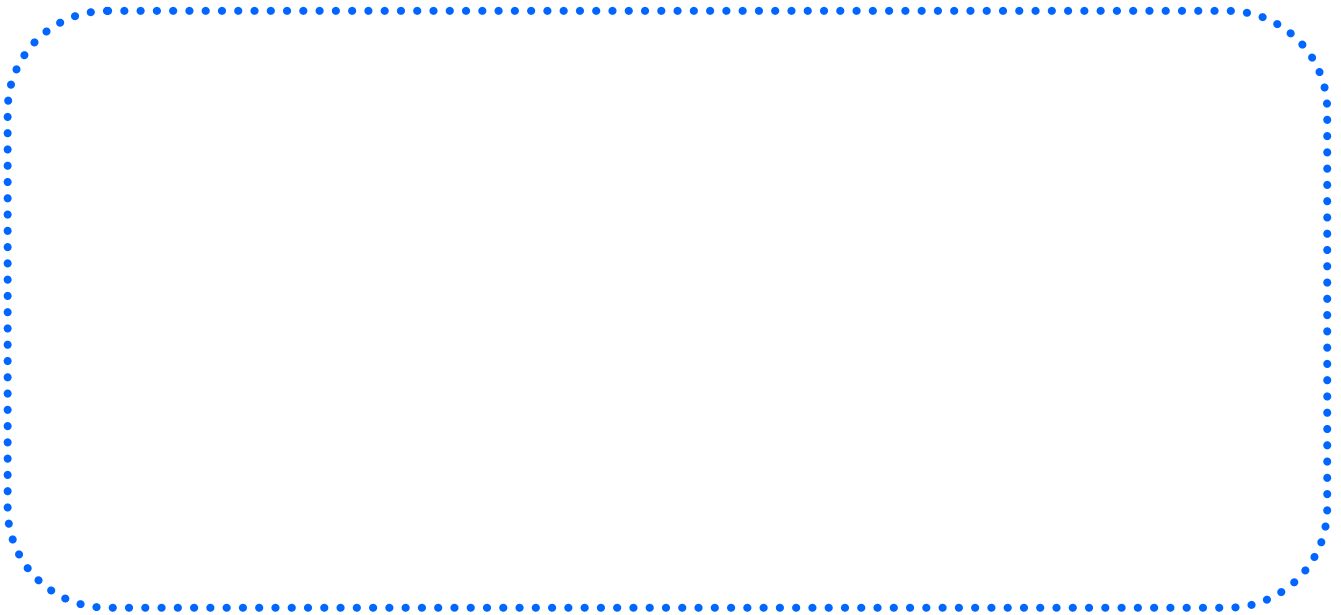
* 中学生になったら *

--	--

中学生

お子さまの写真を貼って成長の記録と思い出を綴りましょう。

* 思い出 *



中学1年生～3年生の記録

* 家庭 記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

がんばったこと

* () 記録日 年 月 日

本人の様子

楽しかったこと

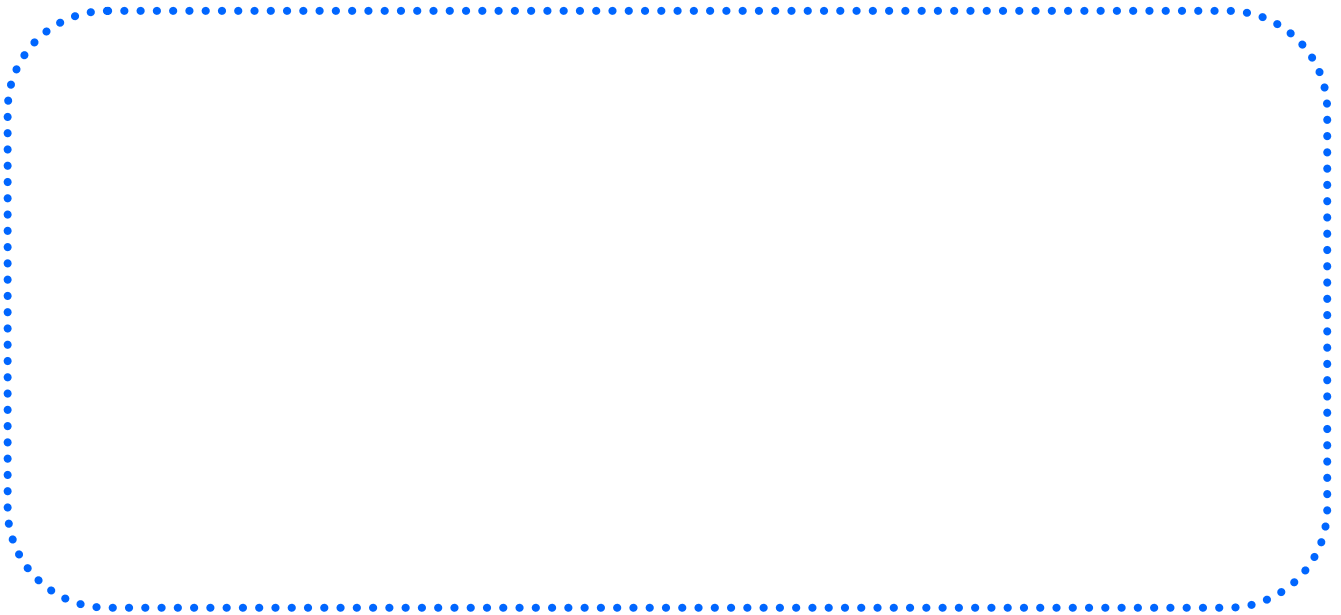
がんばったこと

* 高校生になったら *

高校生～青年期

お子さまの写真を貼って成長の記録と思い出を綴りましょう。

* 思い出 *



高校1年生～3年生の記録

* 家庭	記録日	年	月	日
本人の様子				
楽しかったこと				
がんばったこと				

* ()	記録日	年	月	日
本人の様子				
楽しかったこと				
がんばったこと				

* 高校を卒業したら *

.....

高校卒業後の記録

* 家庭 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

がんばったこと	
---------	--

* () 記録日 年 月 日

本人の様子	
-------	--

楽しかったこと	
---------	--

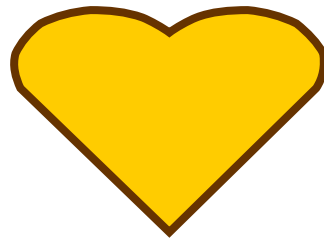
がんばったこと	
---------	--

* 20歳になったら *

--

付録

生活支援ノートをどんどん活用しましょう。



貸し出し記録	46
相談の窓口	47

貸し出しの記録

生活支援ノートを見せたときなどに使いましょう。

提出先（担当者）	日時	貸し出し方法	サイン・印
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 原本を貸し出し <input type="checkbox"/> コピーして提出 <input type="checkbox"/> その場で見せる <input type="checkbox"/> その他（ ）	

相談の窓口

心配なことや気がかりなことがあるときは、ひとりで悩まず相談しましょう。

* 発達障害や福祉サービスに関するご相談／生活支援ノートに関するお問い合わせ

名称	所在地	電話番号
相談支援事業所 ゆう	不破郡垂井町栗原 2066-2	0584-22-4998
大垣市柿の木荘	大垣市古宮町 397-1	0584-89-9503
いずみの園	不破郡垂井町綾戸 262	0584-22-1953
垂井町役場健康福祉課 社会福祉係	不破郡垂井町宮代 2957-1 1	0584-22-7503
岐阜県障がい者総合相談センター	岐阜市鷺山向井 2563-18	058-231-9722
西濃子ども相談センター	大垣市禾森町 5-1458-10	0584-78-4838
西濃圏域発達障がい支援センター (NPOひまわりの花)	大垣市和合新町 1-15 中村第3ビル 302	090-9228-7395

* 子育て総合相談

名称	所在地	電話番号
垂井町役場子育て推進課 子育て政策係	不破郡垂井町宮代 2957-1 1	0584-22-7506
垂井町保健センター	不破郡垂井町 990	0584-22-1021
西濃子ども相談センター	大垣市禾森町 5-1458-10	0584-78-4838

* 乳幼児期の発育・発達のご相談

名称	所在地	電話番号
垂井町保健センター	不破郡垂井町 990	0584-22-1021
いずみの園	不破郡垂井町綾戸 262	0584-22-1953
西濃子ども相談センター	大垣市禾森町 5-1458-10	0584-78-4838

* 教育についての心配ごと

名称	所在地	電話番号
垂井町教育委員会 学校教育課	不破郡垂井町宮代 2957-1 1	0584-22-1153

垂井町生活支援ノート

平成27年3月

【発行】

不破郡垂井町 健康福祉課

〒503-2193 岐阜県不破郡垂井町宮代 2957 番地の11

TEL. 0584-22-1151(代表)

0584-22-7503(直通)

FAX. 0584-22-5180