様式１

 　 　（文書番号）

年　　月　　日

　鹿児島県教育委員会 殿

 （市町村）教育委員会

特別支援学校への就学について（通知）

このことについて，下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 児童生徒等の氏名(生年月日) | 児童生徒等の住所 | 現在の教育措置 | 障害名 | 市町村教育委員会が決めた教育措置 | 保護者の氏 名 | 続柄 | 保護者の住 所 |
| 就学している学校学年(通・特) | 免 猶除 予 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **↑** 　　　　　**↑**

 　 通：通常の学級 　　　　学齢簿の記載どおり

 　 特：特別支援学級 　　　　に記入

 　※ 資料として，「認定特別支援学校就学者調書（写し）」を添付すること。

 ※ 原本証明の上，学齢簿謄本を添付すること。

 ※ 入院中の者については，診断書の写しを添付すること。

 様式２

 　（文書番号）

年 月 日

　（市町村）教育委員会 殿

 学　　校　　名□

視覚障害者等になったもの等について（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 児童生徒等の氏名 (生年月日) | 学年 | 児童生徒等の住所  |  保護者の 氏 名 | 続  柄 |  保護者の住　　所 |  障害の区　　分 | 当該児童生徒の望ましい就学についての意見 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ※ 障害の区分の欄には，「視覚障害，聴覚障害，知的障害，肢体不自由，病弱」　の別を記入する。

 ※　当該児童生徒の望ましい就学についての意見の欄には，保護者との相談を踏ま　　　　　え，校内の就学指導委員会で判断した意見を記入する。

　　　※　当該児童生徒の障害の状態像を示す資料（参考３参照）を添付する。

 様式３

 　（文書番号）

年 月 日

　（市町村）教育委員会 殿

 学　　校　　名□

視覚障害者等で認定特別支援学校就学者と思料されるものについて（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  番号 | 児童生徒等の氏名 (生年月日) | 学年 | 児童生徒等の住所 |  保護者の 氏 名 | 続  柄 |  保護者の住　　所 |  障害の区分 | 当該児童生徒の望ましい就学についての意見 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ※ 障害の区分の欄には，「視覚障害，聴覚障害，知的障害，肢体不自由，病弱」　　　　　の別を記入する。

 ※　当該児童生徒の望ましい就学についての意見の欄には，保護者との相談を踏ま　　　　　え，校内の就学指導委員会で判断した意見を記入する。

　　　※　当該児童生徒の障害の状態像を示す資料（参考３参照）を添付する。

 様式４ 第４号様式（第14条の２関係）

 　（文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　 　鹿児島県立　　　　　学校長 □

 視覚障害者等でなくなったもの等について（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

 記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒等の氏名 | 生年月日 | 性別 | 住 　所 | 保 護 者の 氏 名 | 続柄 | 住 　 所 | 理 由 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 （平成○○年○月○○日まで在籍）

 ※ 転学先の学校等と協議し，在籍日を確認する。

　　　※　当該児童生徒の障害の状態像を示す資料「視覚障害者等でなくなったもの等に　　　　 ついての資料」を添付する。病気の軽快等の場合は，診断書等を添付する。

　　　※　理由欄には，学校教育法施行令第6条の2による通知であるか，同6条の3による通知であるかを明示する。

 例）令第6条の2：「障害の状態の改善により，小学校での教育が適当と判断したため」

 令第6条の3：「障害の状態が改善し，教育上必要な支援の内容等が変化したことにより，小学校での教育が適当と判断したため」

 様式５

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　　　　　（保護者の住所及び氏名）

 学 校 指 定 変 更 願

　下記の者の学校指定の変更をお願いします。

 記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|      | 児童生徒氏名（生年月日） | （ 年 月 日生） |  |
| 現在の学校名学部・学年 |  |
| 指定変更を希望する学校 |  |
| 指定変更の理 　 由 |  |

 ※ 入院の場合は，診断書の写しを添付する。

 様式６

 （文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　　　鹿児島県立　　　　　学校長 □

 就 学 先 の 変 更 に つ い て （依頼）

　下記の者の就学先の変更について，保護者の申立がありました。

 ついては，下記のとおり変更したいので，学校教育法施行令第１６条の規定により就学すべき学校の変更をお願いします。

 　 ※　標準学級，重複障害学級，訪問教育

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 　　 学級のいずれかを記入する。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|             | 児童生徒の氏名 |  | 生年月日 | (元号)　　年月日生 | 学年 |  学部 年( 学級) |
| 保護者の氏名 |  | 保護者の住所 |  |
| 指 定 校 の 変 更 | 旧 | 学校名 | 鹿児島県立（特別支援学校） |
| 在学年月日 |  （元号） 年 月 日まで在籍 |
| 新 | 学校名 |  |
| 住 所 |  |
|  備 考 | ※ 指定変更の理由 |

 様式７

 （文書番号）

年 月 日

　（区域外就学先都道府県）教育委員会 殿

 　　　　　（市町村）教育委員会 　□

区域外就学願について（進達）

　このことについて，保護者から，別紙のとおり申請がありましたので，送付します。

　なお，当該児童生徒の学齢簿謄本を添付します。

 ※　保護者の区域外就学願出書（参考６）及び区域外就学先県教育委員会が指定する関係書類を添付すること

 様式８

年 月 日

　（住所の存する市町村）教育委員会 殿

 　　　（保護者の住所及び氏名）

区域外就学について（届出）

　下記のとおり区域外就学したいので，よろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  児童生徒等氏名  |   |
|  生年月日  |  |  続　柄 |  |
|  児童生徒等現住所  |  |
|  現在籍校名・学年  |  |
|  希望する学校名  |  |
|  理　　　　　　由  |  |

　　備考　関係書類（区域外就学の承諾書，病院の診断書の写し等）を添付すること。

 在籍している学校を通じて提出すること。

 様式９

 （文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　　　　　　　　　　　（市町村）教育委員会

区域外就学について（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  児童生徒等氏名 |  | 生 年 月 日 |  |
|  保護者氏名 |  | 続柄 |  | 現　住　所 |  |
|  現在籍校名・学年 |  |
|  区域外就学先 学　 校 　名 |  |
|  理　　　　　由 |  |

　　備考　関係書類（区域外就学先都道府県の承諾書等）を添付すること。

 様式１０ 第11号様式（第19条関係）

年 月 日

 鹿児島県立　　　　　学校長 殿

 　　　　（保護者の住所及び氏名）

 退 学 に つ い て（届出）

　貴校（小，中）学部に在学している第 学年（学齢児童又は学齢生徒の氏名）を下記によって退学させますからお届けします。

 記

 １ 退学の年月日

 ２ 退学の理由

 ３ 退学後の新しい住所

 ４ 新たに就学させようとする学校

 様式１１

 （文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　　　鹿児島県立　　　　　学校長 □

 退 学 に つ い て（通知）

　本校に在学していた下記の者が，本校の（小・中）学部の全課程を修了する前に退学しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学齢児童生徒の 氏 名 |  | 生 年月 日 |  |
| 住 所 |  |
| 保護者氏名 |  | 続 柄 |  |
| 住 所 |  |
| 在学していた部及び学年 |  | 退　学年月日 |  |
| 退学の理由 |  |
| 備 考 | ※ 退学後の新しい住所，学校など |

 様式１２ 第８号様式（第18条関係）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　住所

 保護者

 　氏名

区域外就学について（願出）

　私の保護している下記の者を貴管下の学校に就学させたいので，承諾くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  児童生徒等氏名  |  |  性　別 |  |
|  生年月日  |  |  続　柄 |  |
| 児童生徒等現住所 |  |
| 現在籍校名・学年 |  |
|  希望する学校名  |  鹿児島県立（特別支援学校） |
| 理　　　　　　由 |  |

　　備考　関係書類（病院の診断書等）を添付すること。

 様式１３ 第12号様式（第20条関係）

 （文書番号）

年 月 日

　（都道府県市町村）教育委員会 殿

 鹿児島県立　　　　　　学校長 □

退 学 に つ い て（通知）

　貴（都道府県市町村）に住所を有し，本校に在学していた下記の者が，本校の（小，中）学部の全課程を修了する前に退学しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学齢児童生徒の 氏 名 |  | 生 年月 日 |  | 性別 |  |
| 住 所 |  |
| 保護者氏名 |  | 続 柄 |  |
| 住 所 |  |
| 在学していた部及び学年 |  | 退　学年月日 |  |
| 退学の理由 |  |
| 備 考 | ※ 退学後の新しい住所，学校など |

 様式１４

 　 （文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　　　　　　（市町村）教育委員会

学齢簿の加除訂正について（通知）

 このことについて，下記のとおり学齢簿の原本にその記載を（追加，削除，訂正）しましたので，通知します。

 なお，当該児童生徒等の学齢簿謄本を添付します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒等氏名 |  |
| 加除訂正をした年月日 |  　　　　年 月 日 |
| 学齢簿謄本 | 旧 |  |
| 新しく加除訂正をした項目  | **項目の内容を具体的に記入する。** |

　　　　　※　添付する学齢簿謄本については，原本証明をすること

 様式１５

 （文書番号）

年 月 日

　（市町村）教育委員会 殿

 鹿児島県立　　　　　学校長 □

出席不良について(通知)

　下記の者は，正当な理由がなく，出席が不良なので，通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者の氏名 | 住　　　所 | 学齢児童，生徒の氏名 | 在学学年 |
|  |  |  |  |

　添付書類

　　　欠席又は出席不良の状況，督促の状況，保護者の申し立てた理由，その他参考とな　　る事項を記載した書類

 様式１６ 第13号様式（第21条関係）

 （文書番号）

年 月 日

　（市町村）教育委員会 殿

 　 鹿児島県立　　　　　学校長 □

全課程修了者について(通知)

　下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏 名  | 生年月日 | 性別 | 住　　　所  | 保護者の氏名 | 住　　　所 | 全課程修了年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 様式１７

 （文書番号）

年 月 日

　鹿児島県教育委員会 殿

 　鹿児島県立　　　　　学校長 □

（退 学・転　学） に つ い て（通知・報告）

　本校に在学していた下記の者が，本校の高等部の全課程を修了する前に退学しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学齢児童生徒の 氏 名 |  | 生 年月 日 |  |
| 住 所 |  |
| 保護者氏名 |  | 続 柄 |  |
| 住 所 |  |
| 在学していた部及び学年 |  | 生　年年月日 |  |
| 退学の理由（転学） |  |
| 備 考 | ※ 退学（転学）後の新しい学校，施設，住所など |

 参考１ 　第２号様式（第14条関係）

（文書番号）

年　　月　　日

　　　　　　　　　殿

鹿児島県教育委員会　□

入学期日等について(通知)

　あなたの保護している(児童生徒等の氏名)を下記のとおり入学させてください。

　就学準備等については，おつて校長から連絡させます。

　なお，当日はこの通知書をお持ちください。

記

　１　入学期日

　２　入学すべき学校

 参考２ 　第３号様式（第14条関係）

（文書番号）

年　　月　　日

　県立　　　　　学校長

　　　　　　　　　　　　　殿

　（市町村）教育委員会

鹿児島県教育委員会　□

特別支援学校の入学期日等について（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

　ついては，入学について，保護者と連絡の上，適切に対処してください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 児童生徒等の氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 | 保護者の氏　　名 | 続柄 | 住　　所 | 入学期日 | 入学すべき学校 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 　　　　　男子　　　人 　　　　女子　　　人 |  　　　　　合計　　　　　人 |

 参考３

視覚障害者等になったもの等についての資料例

※　小中学校において，視覚障害者等となった者（学校教育法施行令第12条），又は教育　上必要な支援の内容や地域の状況等の変化のため，特別支援学校に転学することが適当　と思料する者（学校教育法施行令第12条の2）について，各市町村教育委員会の様式に　より，資料を作成する。（様式２・３添付資料）

　　　　　 　　 　　 作成： 　　　　　学校（　　　年　月　日）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　ふ　　り　　が　　な |  | 生年月日 | 　　年 月 日生 | 学年 | 　　 　 　年 (　　　　　　) |
| 児童生徒等の氏　　　　名 |  |
| 保護者氏名 |  | 住　所 |  |
| 　　　　　　　　　　　※　項目の例　　　　　　　　　　　　・障害の種別　(障害の原因等)　　　　　　　　　　　　・障害の程度 ・学習の状況 ・対人関係等行動上の特徴 ・医療・健康上の配慮事項 ・学校生活での様子（その他の特記事項）　　　　　　　　　　　　・保護者の意見　　　　　　　　　　　　・担任の意見　　　　　　　　　　　　・校内就学指導委員会の意見　　　　　　　　　　　　・校長の判断　　　　　　　　　　　　　など |

 参考４ 第５号様式（第14条の２関係）

 　（文書番号）

年 月 日

　（市町村）教育委員会 殿

 　 　　　　鹿児島県教育委員会　□

 視覚障害者等でなくなったもの等について（通知）

　このことについて，下記のとおり通知します。

 なお，今後の小（中）学校への転入学等については，保護者と連絡の上，適切に対処してください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒等の氏名 | 生年月日 | 性別 | 住 　所 | 保護者の氏名 | 続柄 | 住　所 | 理　由 | 在籍していた特別支援学校 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ※ 在籍していた特別支援学校欄には，学校名と（○年○月○日まで在籍）を明記　　　　　する。

　　　※　当該児童生徒の障害の状態像を示す資料（写し）を添付する。病気の軽快等の　　　　　場合は，診断書等（写し）を添付する。

 ※　理由欄には，学校教育法施行令第6条の2による通知であるか，同6条の3に

よる通知であるかを明示する。

 例）令第6条の2：「障害の状態の改善により，小学校での教育が適当と判断したため」

 令第6条の3：「障害の状態が改善し，教育上必要な支援の内容等が変化したことにより，小学校での教育が適当と判断したため」

 参考５

 （文書番号）

年 月 日

 該当児童生徒が在籍する特別支援学校長

　保　　　　護　　　　者 　 様

 県立　　　　　　学校長

 （市町村）　教育委員会 殿 　　　　　　　鹿児島県教育委員会 □

 就 学 先 の 変 更 に つ い て （通知）

　就学すべき学校を下記のとおり変更したので，学校教育法施行令第１６条の規定により通知します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|             | 児童生徒の 氏 名 |  | 生年月日 | (元号) 年月　日生 | 学校名 |   |
| 保護者の氏名 |  | 保 護 者の 住 所 |  |
| 指定校の変更 | 旧 |  学校名 |  鹿児島県立（特別支援学校） （　 年 月 日まで在籍） |
|  新 |  学校名 |  （　 年 月 日指定） |
| 住　所 |  |
| 備　　　考指定変更の 理 由 |  |

 参考６

年 月 日

　（区域外就学先都道府県）教育委員会 殿

 （保護者の住所及び氏名）　○

区域外就学について（願出）

　私の保護している下記の者を貴管下の学校に就学させたいので，承諾くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  児童生徒等氏名  |   |
|  生年月日  |  |  続　柄 |  |
| 児童生徒等現住所 |  |
| 現在籍校名・学年 |  |
|  希望する学校名  |  |
| 理　　　　　　由 |  |

　　備考　関係書類（病院の診断書等）を添付すること。

 参考７ 　第９号様式（第18条関係）

（文書番号）

年　　月　　日

　（保護者の氏名） 殿

鹿児島県教育委員会　□

区域外就学の承諾について(通知)

　　　年　　月　　日付けで願出のあつたことについて，下記のとおり承諾します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 生 徒 等 氏 名 |  | 性　別 |  |
| 生　 年 　月 日 |  |
| 児童生徒等現住所 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 入学先学校名 |  |
| 学校所在地 |  |
| 入学期日 |  |

 参考８ 　第10号様式（第18条関係）

（文書番号）

年　　月　　日

　県立　　　　　学校長 殿

鹿児島県教育委員会　□

区域外から就学する児童生徒等の氏名及び入学期日について(通知)

　つぎのとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒等の氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 | 保護者の氏　　名 | 続柄 | 住　　所 | 入学期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 　　　　　男子　　　人 　　　　女子　　　人 |  　　　　　合計　　　　　人 |

 参考９

 （文書番号）

年 月 日

　（本県市町村）教育委員会 殿

 　　　（他県特別支援学校）長 □

 退 学 に つ い て（通知）

　本校に在学していた下記の者が，本校の（小・中）学部の全課程を修了する前に退学しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学齢児童生徒の 氏 名 |  | 生 年月 日 |  |
| 住 所 |  |
| 保護者氏名 |  | 続 柄 |  |
| 住 所 |  |
| 在学していた部及び学年 |  | 年月日 |  |
| 退学の理由 |  |
| 備 考 | ※ 退学後の新しい住所，学校など |

 参考１０

年 月 日

　県立 学校長 殿

 　　　　　　　　特別支援教育課長

学齢簿の（加除訂正・新規作成）について（通知）

 このことについて，学校教育法施行令第１３条の規定により，別添写しのとおり通知がありましたので送付します。

 ※　様式14の写しを添付する。

 通級による指導　様式等

 （通級様式１）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日 ○○市町村教育委員会教育長 殿 ○○○小・中学校（在学校） 在学児童（生徒）の通級による指導について（通知） このことについて，下記児童（生徒）が，通級による指導が必要と考　えられますので，よろしくお願いいたします。記 |
|  | 児童（生徒）氏名 | ○○○○　第○学年　 |  |
| 通級希望先 | ○○○立○○○学校○○○通級指導教室 |
| 障害の状況 |  |
|  |  |
| 　※　校内就学指導委員会等の資料を添付する。 |

　　（通級様式２）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日 　○○小・中学校長　 殿 　　 （在学校）  　　　　　 ○○○市町村教育委員会教育長 通級指導実施校の決定について（通知） 　このことについて，貴校から通知のあった児童（生徒）に係る通級に　よる指導を下記により実施します。記 |
|  | 児童（生徒）氏名 | 　○○　○○　　第○学年　 |  |
| 通級指導実施校 | 　○○○立○○○学校○○○通級指導教室 |
|  |  |
|  |

　　（通級様式３）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日○○○市町村教育委員会教育長　殿　　 　　○○小・中学校長（通級指導校）殿　  　　  　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　○○○市町村教育委員会教育長 通級による指導に係る児童（生徒）の氏名等について（通知） このことについて，下記児童（生徒）は，通級による指導を必要とし　ますので，よろしくお願いいたします。記 |
|  | 児童（生徒）氏　名 |  | 学年 | 第○学年 |  |
| 児童（生徒）の現住所 |   |
| 在学校名 |  ○○○市町村立○○○小・中学校 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者の現住所 |  |
|  |  |
|  |

　　（通級様式４）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日　　　　○○小・中学校長　殿　  　　 （在学校） ○○小学校（通級指導校） 　　　 　 　通級による指導に係る指導内容及び指導時間について（通知） 貴校在学中の児童（生徒）に対するこのことについては，下記のとおり です。記 |
|   | 児童（生徒）氏　　　名 | 学年 | 自立活動の指導内容（ 指 導 時 間 数 ） |  |
|  |   | ・・　（ ） |
|  |  |  |  |  |
|  ※ 指導時間数は単位時間で示すこと。 |
|  | 通級指導の実施曜日 | ○ 曜 日 | ○ 曜 日 |  |  |
| 指　　導　　時　　間 |  ○ 時 ○ 分 ～ ○ 時 ○ 分 |  ○ 時 ○ 分 ～ ○ 時 ○ 分 |  |
|  |  |  |  |
|  |

　　（通級様式５）

|  |  |
| --- | --- |
|  　　 　 （文書番号） 　　　 年 月 日　　○○○市町村教育委員会教育長 殿　　　  　　　　 ○○小・中学校（在学校） 　　　　 　　 　　  　　　　　　　　　　　　　 通級による指導に係る特別の教育課程について（通知） このことについて，当該児童（生徒）の特別の教育課程は下記のとおり です。記 |   |
|  | 児童（生徒）氏名 |  | 学年 |  |  |
| 児童（生徒）現住所 |   |
| 保護者氏名 |  | 在籍学級担任氏名 |  |
| 通級指導実施校名 |  | 通級指導担当教員氏名 |  |
| 通級指導教室の障害種 |  （自校，他校）通級 | 通級指導開始日 |  平成　年　月　日 |
| 通級指導の実施曜日 |  （　　）曜日　　 | 通級指導の時間 |  ：　 ～　　： |
| 通学方法（手段） |  （他校通級のみ記入） | 通学時間 （片道） | （他校通級のみ記入） |
| 児童生徒の障害の状況 |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  　当該児童（生徒）の週当たりの授業時数 |
|  |  各 教 科 等 名 | 在籍学級における授業時数 | 通級による指導の授業時数 |  週 当 た り の 総 授 業 時 数 |  |
| 各　　　教　　　科 | 道徳 | 特別活動 | 総合的な学習の時間 | 自立活動 |
| 国語 | 社会 | 算　数　　（ 数 学 ） | 理科 | 生活 | 音楽 | 　 図 画 工 作（ 美術 ） |  家 庭（技 術・家 庭）  |  体 育（保 健 体 育） | 外国語 |  |
|  時 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  　 指導内容 　　　　　　　　　　　　　　 （箇条書きで簡潔に述べる。） |
|  | 自立活動に関する指導内容 |  |
|   |
|  |
|  |

　　（通級様式６）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日　　　　（保護者氏名）　様　  　　  　　 ○○市町村教育委員会　教育長 　　　　 　　　 通級による指導の実施について（通知） このことについて，下記のとおり実施しますのでお知らせします。記 |
|  | 児童（生徒）氏名 | 　○○　○○　　第○学年 |  |
| 在学校名 |  ○○立○○学校 |
| 通級指導実施校 | 　○○立○○○学校・○○○通級指導教室 |
| 通級による指導の開始日 |  ○○年○月○日 |
| 通級による指導の実施曜日及び時間 |  |
|  |  |
|  |

　　（通級様式７）

|  |  |
| --- | --- |
|  （文書番号） 年 月 日　　鹿児島県教育委員会教育長 殿　　　  　　　　○○○市教育委員会教育長   　　　　　　　　　　　　　 通級による指導に係る特別の教育課程について（通知） このことについて，当該児童（生徒）の特別の教育課程は下記のとおり です。 記 |   |
|  | 児童（生徒）氏名 |  | 学年 |   |  |
| 児童（生徒）現住所 |   |
| 保護者氏名 |  | 保護者現住所 |  |
| 在学校名 |  | 学級担任氏名 |  |
| 通級指導実施校名 |  | 通級指導担当教員氏名 |  |
| 通級指導教室の障害種 |  （自校，他校）通級 | 通級指導開始日 |  平成　年　月　日 |
| 通級指導の実施曜日 |  （　　）曜日　　 | 通級指導の時間 |  ：　 ～　　： |
| 通学方法（手段） |  （他校通級のみ記入） | 通学時間 （片道） | （他校通級のみ記入） |
| 児童生徒の障害の状況 |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  　当該児童（生徒）の週当たりの授業時数 |
|  |  各 教 科 等 名 | 在籍学級における授業時数 | 通級による指導の授業時数 |  週 当 た り の 総 授 業 時 数 |  |
| 各　　　教　　　科 | 道徳 | 特別活動 | 総合的な学習の時間 | 自立活動 |
| 国語 | 社会 | 算　数　　（ 数 学 ） | 理科 | 生活 | 音楽 | 　 図 画 工 作（ 美術 ） |  家 庭（技 術・家 庭）  |  体 育（保 健 体 育） | 外国語 |  |
|  時 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  　指導内容　　　　　　　　　　　　　　　（箇条書きで簡潔に述べる。） |
|  | 自立活動に関する指導内容 |  |
|   |
|  |
|  |

　（通級様式８）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日 ○○市町村教育委員会教育長 殿 　　○○○小・中学校（在学校） 通級による指導の終了について（通知） このことについて，下記児童（生徒）の通級による指導を終了したい　ので，よろしくお願いいたします。記 |
|  | 児童（生徒）氏名 | ○○○○　第○学年　 |  |
| 在　学　校　名 | ○○○立○○○学校 |
| 通級指導実施校名 | ○○○立○○○学校・○○通級指導教室 |
| 通級による指導の開始日 | ○○年○月○日 |
| 通級による指導の終了予定日 | ○○年○月○日 |
|  |  |
| 　※　通級指導実施校の意見等の関係資料を添付する。 |

（通級様式９）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日 　○○○市町村教育委員会教育長　○○○小・中学校（在学校）長　 殿 ○○○小・中学校（通級指導校）長 保護者  　　　　　○○○市町村教育委員会教育長 通級による指導の終了について（通知） 　このことについて，下記児童（生徒）は，通級による指導を終了したの　 でお知らせします。　記 |
|  | 児童（生徒）氏名 | ○○○○　第○学年　 |  |
| 在　学　校　名 | ○○○立○○○学校 |
| 通級指導実施校名 | ○○○立○○○学校・○○通級指導教室 |
| 通級による指導の開始日 | ○○年○月○日 |
| 通級による指導の終了予定日 | ○○年○月○日 |
|  |  |
| 　※　通級指導実施校の意見等の関係資料を添付する。 |

　（通級様式10）

|  |
| --- |
|  （文書番号） 年 月 日　　　　○○小・中学校長　殿　  　　（在学校） 　　　　　 　　　　○○○市町村教育委員会教育長 通級による指導に係る指導内容及び指導時間について（通知） 貴校在学中の児童（生徒）に対するこのことについては，下記のとお　りです。記 |
|   | 児童（生徒）氏　　　名 | 学年 | 自立活動の指導内容（ 指 導 時 間 数 ） |  |
|  |  | ・・　　　　　　　（ ） |
|  |  |  |  |  |
|  ※指導時間数は単位時間で示すこと。 |
|  | 通級指導の実施曜日 | ○ 曜 日 | ○ 曜 日 |  |  |
| 指　　導　　時　　間 |  ○ 時 ○ 分 ～ ○ 時 ○ 分 |  ○ 時 ○ 分 ～ ○ 時 ○ 分 |  |
|  |  |  |  |
|  |