事務連絡様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　　務　　連　　絡

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月 　　　日

県教育委員会事務局

特別支援教育課就学事務担当　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

児童生徒の異動（※転入・転出）について（速報）

　　　　　　　　　　　　　　※→どちらかを記入

　このことについて、下記のとおり報告します。

　＊以下、知り得た範囲で情報を記入

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 異動(※転出・転入)年月日 |  | | |
| 異動理由 |  | | |
| 異動前学校名 |  | | |
| 異動後学校名 |  | | |

様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月　 　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

特別支援学校への就学該当者の通知について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第11条および第12条第２項の規定により、別添のとおり通知します。

様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[保護者名]　様

　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　　印

特別支援学校への就学について（通知）

　学校教育法施行令第14条の規定により、該当者の[※入学・転入学・編入学]について、下記のとおり通知します。　　　　　　　　　　　　※→いずれかを記入

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当者名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 就学先学校名 |  | | |
| [※入・転入・編入]学の期日 |  | | |

備考：

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

[就学先学校名]校長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

特別支援学校への就学について（通知）

　学校教育法施行令第15条の規定により、該当者の[※入学・転入学・編入学]について、下記のとおり通知します。　　　　　　　　　　　　※→いずれかを記入

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 就学先学校名 |  | | |
| [※入・転入・編入]学の期日 |  | | |

備考：

様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月 　　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［学校名］学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

特別支援学校への就学児童生徒について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第12条第１項の規定により、下記のとおり通知します。

　ついては、特別支援学校への転入学について、ご配慮願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 入院または入所先 |  | | |
| 転出年月日 |  | | |
| 転学予定学校名 |  | | |

様式６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

特別支援学校への就学児童生徒について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第12条第２項の規定により、下記のとおり通知します。

　ついては、特別支援学校への転入学について、ご配慮願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 転学前学校名・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 入院または入所先 |  | | |
| [※転出・転入]期日 |  | | |
| 転学予定学校名 |  | | |

　※→住民票異動を伴わない場合は転出、伴う場合は転入

様式７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

転出児童生徒について（通知）

　このことについて、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| 転出年月日 |  | | |
| 理由 |  | | |
| 転学予定学校名 |  | | |

様式８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

転学を要する児童生徒について（通知）

　このことについて、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 転学前学校名・部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| [※転出・転入]期日 |  | | |
| 理由 |  | | |
| 転学予定学校名 |  | | |

　　※→住民票異動を伴わない場合は転出、伴う場合は転入

様式９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[保護者名]　　様

[市町名]教育委員会教育長　様

[県立特別支援学校名]校長　様

※保護者への通知は要押印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　　印

※保護者宛てのみ

学校指定の変更について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第16条の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 就学先学校名 |  | | |
| 学校指定変更日 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| 変更理由 |  | | |
| 前指定校名 |  | | |

様式10

区域外就学の依頼について（願）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

［市町名］教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　下記の者を、下記理由により[　　　　　]立特別支援学校に就学させたいので、当該教育委員会に対し、区域外就学の承認依頼についてよろしくお取り計らいをお願いします。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

　　　　　　生年月日

　　　　　　現在籍校園等

　　　　　　理　　　　由

様式11

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

府県教育委員会教育長　様

（依頼先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　印

区域外就学について（通知）

　このことについて、保護者より別添のとおり願い出がありましたので、よろしくお取り計らいくださるようお願いします。

様式12

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　　　印

区域外就学の通知について

下記の者は保護者の申請により令和　　年　　月　　日付けで　　立　　　学校から県・府立　　　　　　学校へ区域外による就学をするのでその旨通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 児童生徒氏名 |  |
| ２ | 生年月日（性別） |  |
| ３ | 現住所 |  |
| ４ | 保護者氏名 |  |
| ５ | 保護者住所 |  |
| ６ | 転入学部・学年 |  |
| ７ | 備考 |  |

様式13

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

［市町名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　学校教育法施行令第17条の規定により、下記の書類を添えて届け出ます。

記

　　　添付書類：入学承諾書（写）・・・・・・・・・・・・・一通

様式14

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［市町名］教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

区域外就学について（通知）

　このことについて、別添のとおり保護者より届け出がありましたので送付します。

様式15

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[保護者名]　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　　印

区域外就学について（通知）

　このことについて、別添のとおり通知します。

様式16

|  |
| --- |
| 滋教委特支指令第　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　令和　　年　　月　　日付け願い出のあったことについて、下記のとおり就学することを承諾する。  記  　　１　就学者　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　　　　　　　　　　生年月日  　　２　就学校　　滋賀県立［特別支援学校名］　　部　第　　学年  　　３　入学期日　　令和　　年　　月　　日  　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋 賀 県 教 育 委 員 会　　印 |

※滋賀県立学校へ就学することを、この承諾書を添えて市町村教育委員会へ届け出てください。

様式17

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[市町村名]教育委員会教育長　様

[就学予定県立特別支援学校名]校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長　　　　　　　　　　　印

区域外就学承諾書の送付について（通知）

　このことについて、下記のとおり保護者あてに承諾書を送付しましたので通知します。

記

|  |
| --- |
| 滋教委特支指令第　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　令和　　年　　月　　日付け願い出のあったことについて、下記のとおり就学することを承諾する。  記  　　１　就学者　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　　　　　　　　　　生年月日  　　２　就学校　　滋賀県立［特別支援学校名］　　部　第　　学年  　　３　入学期日　　令和　　年　　月　　日  　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋 賀 県 教 育 委 員 会 |

様式18

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

[児童生徒の住所の存する市町村名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　　印

特別支援学校からの転出について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第18条の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| 本校入(転)学期日 |  | | |
| 転出期日 |  | | |
| 転出理由 |  | | |

様式19

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

[児童生徒の住所の存する都道府県名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　　印

特別支援学校からの転出について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第６条の２第１項の規定により、下記のとおり通知しますので、よろしくお取り計らいくださいますようお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| 本校入(転)学期日 |  | | |
| 転出期日 |  | | |
| 転出理由 |  | | |

様式20

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　育　長

特別支援学校からの転出について（通知）

　このことについて、学校教育法施行令第６条の２第２項の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 在籍学校･部･学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 本人の在籍地 |  | | |
| 転出期日 |  | | |

　備考：

様式21

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

令和[　　]年度　[　　]部の全課程修了者について（通知）

　このことについて、下記の者が本校[　　]部の全課程を修了しましたので、学校教育法施行令第22条の規定に基づき通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 修了年月日 |  | | |
| 備考 |  | | |

様式22

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

[市町名]教育委員会教育長　様

滋賀県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県立［特別支援学校名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

除籍を要する児童生徒について（通知）

　このことについて、本校在学児童生徒のうち、除籍することとなった児童生徒を下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 部・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 除籍年月日 |  | | |
| 除籍の理由 |  | | |

様式23

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会事務局特別支援教育課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[市町名]教育委員会事務局[担当課]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 課　 長　　[　課　長　名　]

特別支援学級在籍児童生徒の異動（※転入・転出）について（報告）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※→どちらかを記入

　このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 学級種別・学年 |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 異動(※転出・転入)年月日 |  | | |
| 異動後の当該学級在籍者数 |  | | |
| 異動理由 |  | | |
| 異動前学校名 |  | | |
| 異動後学校名 |  | | |

様式24

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

滋賀県立　[特別支援学校名]

校　長

小学校または中学校に就学することが適当であると思料する児童生徒について（通知）

本校に在籍する下記の児童生徒が、障害の状態等の変化により小学校または中学校に就学することが適当であると思料するので、学校教育法施行令第６条の３第１項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 在籍学部・学年 |  | | |
| 障害の種類（程度） |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 小学校または中学校に就学することが適当であると思料する理由 |  | | |
| 転学を希望する学校 |  | | |
| その他 |  | | |

様式25

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[市町名]　教育委員会教育長　様

滋賀県教育委員会

教　育　長

小学校または中学校に就学することが適当であると思料する児童生徒について（通知）

下記の児童生徒について、学校教育法施行令第６条の３第１項の規定に基づき、特別支援学校長から通知されましたので、同条第２項により通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 在籍学部・学年 |  | | |
| 障害の種類（程度） |  | | |
| 保護者名 |  | | |

様式26

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　月 　　　日

滋賀県教育委員会教育長　様

[市町名]教育委員会

教　育　長

特別支援学校に引き続き就学させることが適当であると認める児童生徒について（通知）

このことについて、学校教育法施行令第６条の３第２項により通知のあった下記の児童生徒は、当該特別支援学校に引き続き就学させることが適当であると認めるので、同条第３項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 在籍学部・学年 |  | | |
| 障害の種類（程度） |  | | |
| 保護者名 |  | | |
| 当該特別支援学校に引き続き就学させることが適当であると認めた理由 |  | | |

様式27

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋教委特支第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

[県立特別支援学校名] 校長　様

滋賀県教育委員会

教　育　長

特別支援学校に引き続き就学させることが適当であると認める児童生徒について（通知）

学校教育法施行令第６条の３第１項により通知のあった児童生徒のうち、下記児童生徒については、その住所の存する市町教育委員会から同条第３項により貴校に引き続き就学させることが適当であるとの通知がありましたので、同条第４項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当童徒 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 在籍学部・学年 |  | | |
| 障害の種類（程度） |  | | |
| 保護者名 |  | | |