（様式１）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

市町村（学校組合）教育委員会教育長

特別支援学校長

（　公　　印　　省　　略　）

就学にかかる審査申請書

下記の児童（幼児・生徒）について、鳥取県就学支援分科会において審査くださるよう審査資料を添えてお願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名（生年月日） | 性別 | 障がいの種類程度等 | 市町村教育支援委員会等の審査結果 | 審査申請の事由 |
| （年月日） |  |  |  |  |
| （年月日） |  |  |  |  |

添付資料：個人調査書　各１部、診断書　　部、観察票　　部

※人数により欄を増減すること。

※児童（幼児・生徒）は、あてはまる者を選択すること。

※「障がいの種類及び程度等」の欄には、診断書の診断名・疾患・病名を記入すること。

（様式２－１）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

市町村（学校組合）教育委員会教育長

（　公　　印　　省　　略　）

特別支援学校への就学について（通知）

このことについて、学校教育法施行令第１１条の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな児童生徒氏名（生年月日） | 性別 | 保護者氏名 | 保護者住所 | 障がいの種別及び程度等 | 就学を希望する学校名 | 備考 |
| （年月日） |  |  |  |  |  |  |
| （年月日） |  |  |  |  |  |  |

（人数により欄を増減すること）

（注）１　この様式は、４月１日に就学するすべての者に用いること。

　　　２　「障がいの種類及び程度等」の欄には、診断書の診断名・疾患・病名を記入すること。ただし、病弱・身体虚弱者の場合は、病名を記入すること。

３　「備考」の欄には、新学齢児の場合は保育所、幼稚園名等を、児童生徒の場合は在籍学校名と在籍学年を記入するとともに、病院・施設入所、訪問教育、自宅通学の別を記入すること。

４　学齢簿の謄本の他、医師の診断書、教育支援委員会等の審査資料及び結果等を添付すること。

５　市町村教育委員会は、当該教育局を経由して提出すること。

（様式２－２）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

市町村（学校組合）教育委員会教育長

（　公　　印　　省　　略　）

特別支援学校への就学について（通知）

このことについて、学校教育法施行令第１１条の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 在籍学校名（学年） | 立　　　　　　学校　　　　　　第　　学年 |
| 障がいの種類及び程度等 |  |
| 就学希望学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（注）１　この様式は、年度中途に転学するすべての者に用いること。

　　　２　「障がいの種類及び程度等」の欄には、診断書の診断名・疾患・病名を記入すること。ただし、病弱・身体虚弱者の場合は、病名を記入すること。

３　「備考」の欄には、病院・施設入所、訪問教育、自宅通学の別を記入すること。

４　学齢簿の謄本の他、医師の診断書、教育支援委員会等の審査資料及び結果等を添付すること。

５　この通知は、少なくとも就学希望年月日の１週間前に提出すること。

６　市町村教育委員会は、当該教育局を経由して提出すること。

（様式３）

文　書　番　号

年　　月　　日

市町村（学校組合）教育委員会教育長　様

小・中・義務教育学校長

（公印省略）

特別支援学校への就学について（通知）

このことについて、学校教育法施行令第１２条第１項（第１２条の２第１項）の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 在籍学校名（学年） | 立　　　　　　学校　　　　　　第　　学年 |
| 障がいの種類及び程度等 |  |
| 就学希望学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（注）１　第１２条第１項（視覚障害者等となったものがあるとき）あるいは第１２条の２第１項（障がいの状態等の変化により小中学校等に就学させることが適当でなくなったと思料するものがあるとき）かのいずれかを選択する。

２　「障がいの種類及び程度等」の欄には、診断書の診断名・疾患・病名を記入すること。ただし、病弱・身体虚弱者の場合は、病名を記入すること。

３　「備考」の欄には、病院・施設入所、訪問教育、自宅通学の別を記入すること。

４　医師の診断書、校内教育支援委員会等の審査資料及び結果等を添付すること。

（様式４）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

特別支援学校長

（公 印 省 略）

児童生徒の転学について（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（第６条の３第１項）の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 学部・学年 | 部　　　第　　学年 |
| 就学希望学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（注）１　この様式は、学校教育法施行令第６条の２第１項（視覚障害者等でなくなった場合）、あるいは第６条の３第１項（障がいの状態等の変化により小中学校等に就学することが適当であると思料される場合）のいずれかを選択すること。

２　医師の診断書等を添付すること。

（様式５）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

特別支援学校長

（公 印 省 略）

児童生徒の転学について（通知）

このことについて、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 学部・学年 | 部　　　第　　学年 |
| 就学希望学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（注）１　この様式は、県内の県立特別支援学校間の転学の場合に使用し、個人調査書、診断書、観察票を添付すること。なお、同一障がい種の場合は、診断書を療育手帳の写しに替えることができる。

２　「備考」の欄には、単一障がいか重複障がいの別を記入すること。

（様式６）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

特別支援学校長

（公 印 省 略）

児童生徒の転学について（通知）

このことについて、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 学部・学年 | 部　　　第　　学年 |
| 就学先学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（注）　この様式は、県外への転居に伴う転学の場合に使用すること。

（様式７－１）

区域外就学願

年　　月　　日

市町村（学校組合）教育委員会教育長　様

住所

保護者

氏名

学校教育法施行令第１７条の規定により、区域外就学させたいので許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 在籍学校名（学年） | 立　　　　　　学校　　　　　　第　　学年 |
| 就学希望学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 事由 |  |

（注）１　この様式は、認定特別支援学校就学者の認定後に、鳥取県立特別支援学校以外の特別支援学校に就学する者に用いること。

　　　２　当該特別支援学校における就学を承諾する権限を有する者の就学を承諾する書面を添えること。

（様式７－２）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

市町村（学校組合）教育委員会教育長

（　公　　印　　省　　略　）

区域外就学の届出について（通知）

学校教育法施行令第１３条の２の規定により、区域外就学について通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 在籍学校名（学年） | 立　　　　　　学校　　　　　　第　　学年 |
| 就学学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 事由 |  |

（注）１　この様式は、認定特別支援学校就学者の認定後に、鳥取県立特別支援学校以外の特別支援学校に就学する者に用いること。

　　　２　当該特別支援学校における就学を承諾する権限を有する者の就学を承諾する書面を添えること。

（様式７－３）

文　書　番　号

年　　月　　日

市町村（学校組合）教育委員会教育長　様

特別支援学校長

（公 印 省 略）

区域外就学の終了について（通知）

学校教育法施行令第１８条の規定により、区域外就学の終了について通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 在籍学校名（学年） | 立　　　　　　学校　　　　　　第　　学年 |
| 就学学校名 | 立　　　　　　学校 |
| 就学年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 事由 |  |

（注）　この様式は、区域外の特別支援学校に就学した学齢児童生徒のうち、特別支援学校の小学部又は中学部の全課程を修了する前に退学する者に用いること。

（様式８）

文　書　番　号

年　　月　　日

鳥取県教育委員会教育長　様

市町村（学校組合）教育委員会教育長

（　公　　印　　省　　略　）

学齢簿の加除訂正について（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、別添のとおり学齢簿を加除訂正しましたので通知します。

（注）加除訂正した学齢簿の謄本を添付すること。

（様式９）

文書番号

令和　年　月　日

　鳥取県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村（学校組合）教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

　　　特別支援学校への就学の取消について（通知）

　　　年　月　日付第　号で通知したこのことについて、下記の事由により取消いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 在籍学校名 | 立　　　　　　学校　　 |
| 就学先予定学校名 | 就学予定だった特別支援学校を記入 |
| 事由 |  |

|  |
| --- |
| 担当 |