

(様式 1) 満6歳になった者が入学するときの市町村教育委員会用

号

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条第1項及び第2項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成 年度 入学児童名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備 考
1			平成 年 月 日					
2								
3								

- (注)
- (1) 「年齢」の欄は、入学年度の4月1日現在で記入すること。
 - (2) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
 - (3) 「備考」の欄には、入学希望の学校名等も記入し、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舎、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
 - (4) 学齢簿の謄本を添付すること。
 - (5) 当該児童の障がいの状態を示す資料等を添付すること（知的障がいの場合は療育手帳の写し、視覚障がい・聴覚障がい・肢体不自由の場合は身体障害者手帳の写し、病気等による場合は診断書の写し及び市町村教育支援委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））を添付すること。
 - (6) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 2) 満6歳になった者が入学するときの市町村教育委員会用

(住所変更により、新たに満6歳児の認定特別支援学校就学者があった場合)

号

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条の3第1項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成 年度 入学児童名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備 考
1			平成 年 月 日					
2								
3								

- (注) (1) 「年齢」の欄は、入学年度の4月1日現在で記入すること。
(2) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
(3) 「備考」の欄には、入学希望の学校名等も記入し、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舎、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
(4) 学齢簿の謄本を添付すること。
(5) 当該児童の障がいの状態を示す資料等を添付すること（知的障がいの場合は療育手帳の写し、視覚障がい・聴覚障がい・肢体不自由の場合は身体障害者手帳の写し、病気等による場合は診断書の写し及び市町村教育支援委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））
(6) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 1 記載例) 満6歳になった者が入学するときの市町村教育委員会用

特別支援学校就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条第1項及び第2項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成〇〇年度 入学児童名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備 考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男	平成〇年 〇月〇日	6	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	知的 障がい	都城きりしま支援学 校、通学
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	6	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	知的 障がい	児湯るびなす支援学 校、訪問
3	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男	平成〇年 〇月〇日	6	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇団地〇棟〇〇号	肢体 不自由	清武せいりゅう支 援学校、こども療育セ ンター入所
4	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	6	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	病弱	赤江まつばら支 援学校、訪問教育

(注) 現住所は、学齢簿の通り記載すること。

(様式 2 記載例) 住所変更により、新たに満6歳児の認定特別支援学校就学者があった場合

特別支援学校就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条の3第1項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成〇〇年度 入学児童名簿

※以下の内容は上記表と同様

(様式 3) 保護者への入学期日等の通知

0290-
平成 年 月 日

(保護者) 様

宮崎県教育委員会教育長 印

入 学 期 日 等 の 通 知

このことについて、下記のとおり決定しましたので、学校教育法施行令第14条第1項及び第2項の規定によりお知らせします。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性別)
生 年 月 日	平成 年 月 日
入 学 す べ き 学 校 等	宮崎県立 学校 学部 年
学 校 の 所 在 地	〒
入 学 期 日	平成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 4) 市町村教育委員会への就学通知

0290-
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

特別支援学校への就学通知

このことについて、学校教育法施行令第15条第1項及び第2項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成 年度 入学児童生徒名簿

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	障がいの別	就学すべき学校名	学部 学年	入 学 期 日
1			平成 年 月 日						
2									
3									

(文書取扱 特別支援教育室)

(注) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 5) 特別支援学校への就学通知

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

特 別 支 援 学 校 へ の 就 学 通 知

このことについて、学校教育法施行令第15条第1項の規定により下記のとおり通知します。

記

平成 年度 入学児童生徒名簿

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	〒 保護者の住所	学部 学年	入 学 期 日
1			平成 年 月 日					
2								
3								

(文書取扱 特別支援教育室)

(注) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 6) 特別支援学校へ就学・転学する児童生徒の個人調書

特別支援学校へ就学・転学する児童生徒の個人調書

(市町村) 教育委員会 平成 年 月 日 作成

ふりがな 児童生徒氏名		男 女	生年月日 年 月 日 年 齢	平成 年 月 日 歳	
保護者氏名			続 柄		
保護者住所		〒			
児童 生徒 の 様 子	所 属 等	市・町・村 立 学校 第 学年 組			
		1 通常の学級 2 通級による指導 (言語, 情緒, 難聴, LD・ADHD) 3 特別支援学級 (知, 自情)			
	障 が い の 状 況 等	障がい名		診 断 名	
		検 査 名		療育手帳 及び障が い者手帳 等 (写を 添付する こと)	療育手帳 有・無・申請中 A・B1・B2 (年 月 日交付)
		検 査 の 結 果	年 月実施 検査者等()		身体障害者手帳 有・無 (第 種 級) (年 月 日交付)
障がいの状態及 び教育的ニーズ					
就学に関 する意見・ 判断	本人・保護者 の 意 見				
	就学指導委員 会 等 の 意 見				
	教育的ニーズ ・必要な支援 についての合 意形成の概要				
	市町村教育 委員会 の 総 合 的 判 断				

(注) 児童相談所による指導方針書、市町村教育支援委員会等の答申等を参考に正確に記入すること。なお、児童相談所による指導方針書の写しは提出しないこと。

特別支援学校へ就学・転学する児童生徒の個人調書

〇〇〇教育委員会 平成〇〇年〇月〇日 作成

ふりがな 児童生徒氏名	みやざき たろう 宮崎 太郎	男 女	生年月日 年 齢	平成 年 月 日 歳
保護者氏名	宮崎 一郎	続柄	父	
保護者住所	〒 - 〇〇郡〇〇町大字〇〇 〇〇〇〇番地〇 (学齢簿のとおり記載すること)			
児童生徒の様子	所属等	〇〇 (市)・町・村 立 〇〇 学校 第 〇 学年 〇 組 ※小学校未就学児の場合は保育所・幼稚園等の名称を記入すること		
		1 通常の学級 2 通級による指導 (言語, 情緒, 弱視, 難聴, LD・ADHD) 3 (特別支援学級) (知) 自情)		
	障がい名	知的障がい	診断名	ダウン症候群
	検査名	田中ビネーV	療育手帳及び障がい者手帳等 (写を添付すること)	療育手帳 (有)・無・申請中 A・(B1)・B2 (平成26年 8月 7日交付)
検査の結果	中度の知的発達の遅れ 特別な教育課程での学習が望まれる。平成26年5月実施 検査者等 (中央児童相談所)		身体障害者手帳 有・無 (第 種 級) (年 月 日交付)	
障がいの状態及び教育的ニーズ	友だちと積極的に関わり、一緒に活動することを好むが、教科学習面で困難な課題が多くなり自信をなくしている。授業への参加を拒む様子が見られてきた。			
就学に関する意見・判断	本人・保護者の意見	これまでは、社会性の発達から通常の小学校での指導を望んでいたが、児童の特性に応じた指導を望むようになり、現在は知的障がい特別支援学校への就学を希望している。		
	就学指導委員会等の意見	知的障がい特別支援学校において指導を受けることが望ましい。		
	教育的ニーズ・必要な支援についての合意形成の概要	知的発達に中度の遅滞が見られ、特別な指導が必要であること、対人関係、社会性等については、少人数の中での丁寧な個別の指導により今後の発達が大きい期待できる。		
	市町村教育委員会の総合的判断	知的障がい特別支援学校への転学が適当であると判断した。		

(様式 7) 小学校から特別支援学校中学部へ就学するときの学校用

号

平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

(市町村) 立小学校名

学校長名 印

特別支援学校中学部への就学該当者の通知

このことについて、下記のとおり通知します。

記

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の 別	備 考
1			平成 年 月 日						
2									
3									

- (注) (1) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
- (2) 「備考」の欄には、入学希望の学校名、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舍、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
- (3) 当該児童の障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳の写し、教育支援委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））を添付すること。
- (4) 入院による転学の場合は、診断書の写しを添付すること。
- (5) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 8) 小学校から特別支援学校中学部へ就学するときの市町村教育委員会用

号

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校中学部への就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条の2の規定により、下記のとおり通知します。

なお、当該児童の学齢簿の謄本を添付します。

記

平成 年度 入学生徒名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性別	生年 月 日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備考
1			平成 年 月 日		立 学校					
2										
3										

- (注) (1) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
- (2) 「備考」の欄には、入学希望の学校名、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舍、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
- (3) 学齢簿の謄本を添付すること。
- (4) 当該児童の障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳の写し、教育支援委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））を添付すること。
- (5) 入院による転学の場合は、診断書の写しを添付すること。
- (6) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 7 記載例) 小学校から特別支援学校中学部へ就学するときの小学校用

特別支援学校中学部への就学該当者の通知

このことについて、下記のとおり通知します。

記

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生年 月日	年 齢	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	12	1	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	知的 障がい	みやざき中央 支援学校 中学部

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。

(様式 8 記載例) 小学校から特別支援学校中学部へ就学するときの市町村教育委員会用

特別支援学校中学部への就学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第11条の2の規定により、下記のとおり通知します。

なお、当該児童の学齢簿の謄本を添付します。

記

平成 年度 入学生徒名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生年 月日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の別	備考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	12	〇〇市立 〇〇小学校	1	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇番地	知的 障がい	みやざき 中央支援 学校中学 部

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。

(様式 9) 特別支援学校中学部への就学通知

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

特別支援学校中学部への就学通知

このことについて、学校教育法施行令第15条第1項の規定により下記のとおり通知します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の住所	学部 学年	入 学 期 日
1			平成 年 月 日		立 学校					
2										
3										

(文書取扱 特別支援教育室)

(注) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 10) 小・中学校等で視覚障がい者等になった児童生徒があったときの学校用

号

平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

(市町村) 立学校名

学 校 長 名 印

視覚障がい者等となった児童生徒の通知

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。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の 別	備 考
1			平成 年 月 日						
2									
3									

- (注) (1) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
- (2) 「備考」の欄には、入学希望の学校名、入学期日等を記入し、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舎、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
- (3) 当該児童生徒の障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳の写し、校内委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））を添付すること。
- (4) 入院による転学の場合は、診断書の写しを添付すること。
- (5) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

号

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校への転学該当者の通知

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。

なお、当該児童生徒の学齢簿の謄本を添付します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の 別	備 考
1			平成 年 月 日		立 学校					
2										
3										

- (注) (1) 「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。
- (2) 「備考」の欄には、入学希望の学校名、入学期日等を記入し、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舎、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。
- (3) 学齢簿の謄本を添付すること。
- (4) 当該児童生徒の障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身障者手帳の写し、市町村就学指導委員会等の判断資料又は個人調書（様式6））を添付すること。
- (5) 入院による転学の場合は、診断書の写しを添付すること。
- (6) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 10 記載例) 小・中学校等で視覚障がい者等になった児童生徒があった学校用

視覚障がい者等となった児童生徒の通知

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。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 学 齢 年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の 別	備 考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	12 1	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	知的 障がい	みやざき中央 支援学校 中学部 9月1日入学

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。

(様式 11 記載例) 小・中学校等から特別支援学校へ転学するときの市町村教育委員会用

特別支援学校への転学該当者の通知

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。

なお、当該児童生徒の学齢簿の謄本を添付します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 学 齢 年	現在の 学校名	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がい の 別	備 考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	12	〇〇市立 〇中学校	1 〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇番地	知的 障がい	みやざき 中央支援 学校中学 部、9月 1日入学

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。

(様式 12) 特別支援学校への転学通知

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

特 別 支 援 学 校 へ の 転 学 通 知

このことについて、学校教育法施行令第15条第1項の規定により下記のとおり通知します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の住所	学部 学年	入 学 期 日
1			平成 年 月 日		立 学校					
2										
3										

(文書取扱 特別支援教育室)

(注) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 13) 小・中学校等から特別支援学校へ転学するときの学校用
(障がいの状態等の変化による転学)

号

平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

(市町村) 立学校名

学 校 長 名 印

視覚障がい等がある児童生徒の障がいの状態等の変化による特別支援学校への
転学に係る通知

このことについて、学校教育法施行令第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

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日 () 歳
在 籍	立 学 校 第 学 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
希 望 す る 学 校	
理 由	

- (注) (1) 転学の理由に応じて関係書類(診断書又は校内委員会等の判断資料等)を添付すること。
(2) 理由については、「障がいの状態の変化」「教育上必要な支援の内容の変化」「支援体制の整備状況の変化」「その他の事情」等の観点を踏まえ、具体的な状況を記入すること。

(様式 14) 小・中学校等から特別支援学校へ転学するときの市町村教育委員会用
(障がいの状態等の変化による転学)

号
平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

視覚障がい等がある児童生徒の障がいの状態等の変化による特別支援学校への
転学に係る通知

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

記

児童生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日 () 歳
在籍	(市町村) 立 学校 第 学年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
希望する学校	
理由	
転学予定日	平成 年 月 日

- (注) (1) 転学予定日は、在籍校を転出する日付を記入すること。
(2) 理由については、「障がいの状態の変化」「教育上必要な支援の内容の変化」「支援体制の整備状況の変化」「その他の事情」等の観点を踏まえ、具体的な状況を記入すること。

(様式 15) 特別支援学校から小・中学校等への転学

(視覚障がい者等でなくなった者)

※ 転院等で他都道府県へ転出した場合も同じ

号

平成 年 月 日

教 育 長 殿

〇〇〇〇支援学校

校長

印

転 出 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。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日 () 歳
在 籍	宮 崎 県 立 学 校 学 部 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
理 由	(例) 上記の者は、平成 年 月 日から本校に在学中であったが、別添資料(診断書等)のとおり症状軽快したため。 (前籍校 立 学校)
転 学 予 定 日	平 成 年 月 日

(注) 転学の理由に応じて関係書類(診断書、校内委員会の判断資料等)を添付すること。

(様式 16) 市町村教育委員会に対する特別支援学校からの転学通知
(視覚障がい者等でなくなった者)

0290-
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

特別支援学校からの転学通知

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

児童生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日 ()歳
在籍	宮崎県立 学校 学部 年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
理由	
転学予定日	平成 年 月 日

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 17) 特別支援学校から小・中学校等へ転学するときの学校用
(障がいの状態等の変化による転学)

号

平成 年 月 日

教 育 長 殿

〇〇〇〇支援学校

校長

印

特別支援学校在籍児童生徒の障がいの状態等の変化による小・中
学校等への転学に係る通知

このことについて、学校教育法施行令第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

児 童 生 徒 氏 名	(性別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日 () 歳
在 籍	宮崎県立 学校 学部 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
理 由	

- (注) (1) 転学の理由に応じて関係書類(診断書又は校内委員会等の判断資料等)を添付すること。
(2) 理由については、「障がいの状態の変化」「教育上必要な支援の内容の変化」「支援体制の整備状況の変化」「その他の事情」等の観点を踏まえ、具体的な状況を記入すること。
(3) 転院等により他都道府県へ転出する場合も同じ。

(様式 18) 市町村教育委員会に対する特別支援学校からの転学通知
(障がいの状態等の変化による転学)

0290-
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

特別支援学校在籍児童生徒の障がいの状態等の変化による小・中
学校等への転学に係る通知

このことについて、学校教育法施行令第6条の3第2項の規定により、下記のとおり、当該特別支援学校より通知があったことを通知します。

記

児童生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日 ()歳
在籍	宮崎県立 学校 学部 年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
理由	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 19) 市町村教育委員会から県教育委員会に行う特別支援学校への継続就学通知

号

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校への継続就学通知

このことについて、学校教育法施行令第6条の3第3項の規定により、下記のとおり、当該特別支援学校に引き続き就学することが適当と認めますので、通知します。

記

児童生徒氏名	(性別)
生 年 月 日	平成 年 月 日 () 歳
在 籍	宮崎県立 学校 学部 年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
理 由	

- (注) (1) 特別支援学校へ継続就学の理由に応じて関係書類（市町村教育委員会等の判断資料等）を添付すること。
- (2) 理由については、「障がいの状態」「教育上必要な支援の内容」「支援体制の整備状況」「その他の事情」等の観点を踏まえ、具体的な状況を記入すること。

(様式 20) 県教育委員会から特別支援学校に出す継続就学通知

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

特別支援学校への継続就学通知

このことについて、下記のとおり当該市町村教育委員会より、特別支援学校に引き続き就学することが適当と認める旨、通知がありましたので、学校教育法施行令第6条の3第4項の規定により通知します。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日 () 歳
在 籍	宮 崎 県 立 学 校 学 部 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
理 由	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 21) 特別支援学校間の転校を希望する保護者用

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

住 所 〒○○○-○○○
保護者氏名



学 校 指 定 変 更 願

下記の者の学校指定の変更についてお願いします。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性別)
生 年 月 日	平成 年 月 日 () 歳
在 籍	宮崎県立 学校 学部 年
希 望 す る 学 校 名	
転 校 後 の 住 所	〒
理 由	
転 学 予 定 日	平成 年 月 日

- (注) (1) 学校長は必要に応じて関係書類（診断書、校内委員会での判断資料等）を添付すること。
(2) 転学予定日は、在籍校を転出する日付を記入すること。

(様式 22) 保護者への特別支援学校間の転校通知

0290-
平成 年 月 日

(保護者) 様

宮崎県教育委員会教育長 印

学 校 指 定 変 更 通 知

平成 年 月 日付で申請のあった標記について、下記のとおりお知らせします。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
指 定 校 の 変 更	新 学 校 名 (平成 年 月 日 から在籍) 所 在 地
	旧 学 校 名 (平成 年 月 日 まで在籍)
入 学 期 日	平 成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 23) 市町村教育長及び特別支援学校長への特別支援学校間の転校通知

0290-
平成 年 月 日

新旧の市町村教育委員会教育長 殿
(新旧の〇〇〇〇支援学校長 殿)

宮崎県教育委員会教育長 印
(教 育 長 印)

学 校 指 定 変 更 通 知

就学すべき学校を下記のとおり変更しますので、学校教育法施行令第16条の規定によりお知らせします。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
学 部 ・ 学 年	学 部 年
生 年 月 日	平 成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	
指 定 校 の 変 更	新 学 校 名 (平成 年 月 日 から在籍)
	旧 学 校 名 (平成 年 月 日 まで在籍)
入 学 期 日	平 成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 24) 他都道府県特別支援学校への区域外就学を希望する保護者用

平成 年 月 日

(他都道府県) 教育委員会教育長 殿

保護者氏名



区域外就学承諾願

下記の者を区域外就学させたいので、学校教育法施行令第17条の規定によりお届けしますので、承諾くださるようお願いいたします。

記

児童生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日
在籍	立 学校 学部 年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
希望する学校名	(他都道府県)立 学校
理由	

- (注) (1) 区域外就学を必要とする関係資料(診断書等)を添付すること。
(2) 未就学児が区域外就学をする場合は、「在籍」欄に「未就学」と記入すること。

号
平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

区域外就学承諾願について（通知）

このことについて、保護者から申請がありましたので、別添のとおりお知らせします。
なお、当該児童生徒の学齢簿謄本を添付します。

号
平成 年 月 日

教 育 長 殿
(市町村教育委員会教育長)

〇〇〇〇特別支援学校
校長 印

区域外就学承諾願について（通知）

このことについて、保護者から申請がありましたので、別添のとおりお知らせします。
なお、当該児童生徒の障がいの状態を示す資料を添付します。

(様式 27) 他都道府県教育長への区域外就学承諾願

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

区 域 外 就 学 承 諾 願

下記の者の区域外就学を承諾くださるようお願いします。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
在 籍	立 学校 学部 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
希 望 す る 学 校 名	(他都道府県) 立 学 校
入 学 希 望 日	平 成 年 月 日

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 28) 他都道府県からの区域外就学承諾通知

0290-
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿
(○○○○支援学校長 殿)

宮崎県教育委員会教育長 印
(教 育 長 印)

区域外就学承諾について (通知)

このことについて、別添 (写し) のとおり (他都道府県) 教育長から通知がありましたので、関係書類を送付します。

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 29) 特別支援学校長から市町村教育長への区域外就学承諾願通知

号
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

〇〇〇〇特別支援学校
校長 印

区域外就学承諾願について (通知)

このことについて、保護者から申請がありましたので、別添写しのとおりお知らせします。
なお、当該児童生徒の学齢簿謄本を県教育委員会へ送付くださいますようお願いいたします。

号
平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

区域外就学手続に係る関係書類の送付について

このことについて、当該特別支援学校から通知がありましたので、当該児童生徒の学齢簿謄本を添付します。

(様式 31) 他都道府県教育長への区域外就学承諾通知

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

区域外就学承諾通知

このことについて、下記のとおり承諾します。
つきましては、当該市町村教育委員会教育長及び保護者へ関係書類を送付くださるようお願いいたします。

記

児童生徒氏名	(性別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
就学すべき学校	宮崎県立 学校 学部 年
学 校 の 所 在 地	〒
入 学 期 日	平 成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 32) 他都道府県市町村教育長への区域外就学承諾通知

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

区域外就学承諾通知

このことについて、下記のとおり承諾します。

記

児童生徒氏名	(性別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
就学すべき学校等	宮崎県立 学校 学部 年
学 校 の 所 在 地	〒
入 学 期 日	平 成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 33) 他都道府県の保護者への区域外就学承諾通知

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県) 保護者 様

宮崎県教育委員会教育長 印

区 域 外 就 学 承 諾 通 知

平成 年 月 日付けで申請のありました区域外就学について、下記のとおり承諾します。

記

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
入 学 す べ き 学 校	宮崎県立 学校 学部 年
学 校 の 所 在 地	〒
入 学 期 日	平 成 年 月 日
備 考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 34) 特別支援学校への区域外就学児童生徒の入学通知

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

区域外就学児童（生徒）の入学通知

このことについて、下記のとおり通知します。

記

ア 平成 年度 入学児童名簿

No.	フリガナ 児童氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	保護者氏名	〒 保護者の現住所	学校 種別	備 考
1			平成 年 月 日					

イ 学齢児童生徒

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢	現在の 学校名	学 年	保護者氏名	〒 保護者の住所	学部 学年	入 学期 日
1			平成 年 月 日		(他都道 府県)立 学校					

(文書取扱 特別支援教育室)

- (注) (1) 新年度に入学する満6歳児の場合は「ア」、学齢児童生徒の場合は「イ」の様式を使用すること。
(2) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

(様式 35) 市町村教育委員会への区域外就学児童生徒の退学通知

0290-
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

区域外就学児童（生徒）の退学通知

このことについて、別添写しのとおり（他都道府県）教育委員会から通知がありましたのでお知らせします。

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 36) 他都道府県市町村に転院等のため区域外就学をしていた者が復帰する場合

号

平成 年 月 日

教 育 長 殿

〇〇〇〇特別支援学校

校長

印

他 県 か ら の 転 入 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 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日 () 歳
他 都 道 府 県 での 在 籍	(他 都 道 府 県 市 町 村) 立 学 校 学 部 年
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
理 由	
転 入 期 日	平 成 年 月 日

(注) 他都道府県市町村立学校長が保護者に発行した「在学証明書」及び「診断書等の写し」を添付すること。

0290—
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

特別支援学校への転学について（依頼）

このことについて、別添写しのとおり 学校から通知がありました。

つきましては、学校教育法施行令第12条第2項の規定により、当該児童生徒の学齢簿の謄本を添付のうえ「特別支援学校への転学通知」を提出願います。

(文書取扱 特別支援教育室)

号
平成 年 月 日

教 育 長 殿

〇〇〇〇特別支援学校
校長 印

区 域 外 就 学 児 童 生 徒 の 退 学 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

児 童 生 徒 氏 名	(性 別)
生 年 月 日	平 成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
在 籍	宮崎県立 学校 学部 年
学 校 の 所 在 地	〒
退 学 期 日	平 成 年 月 日
退 学 の 理 由	

(様式 39) 他都道府県からの区域外就学児童生徒が転出する場合

0290-
平成 年 月 日

(他都道府縣市町村) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

区域外就学児童生徒の退学通知

このことについて、下記児童生徒が別添（写）のとおり退学しました。
つきましては、関係市町村への通知をお願いします。

記

児童生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日
保護者氏名	
保護者の住所	〒
在籍	宮崎県立 学校 学部 年
学校の所在地	〒
退学期日	平成 年 月 日
備考	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 40) 学齢簿の加除訂正通知の市町村教育委員会用

号
平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

(市町村) 教育委員会教育長 印

特別支援学校就学者の学齢簿の加除訂正について (通知)

学校教育法施行令第13条の規定により、下記の者の学齢簿を加除訂正したので通知します。

記

児童生徒氏名	(性別)
在籍学校名	
学齢簿搭載の年月日	平成 年 月 日
加除訂正年月日	平成 年 月 日
加除訂正事由	
加除訂正内容	

- (注) (1) 訂正された学齢簿の写しを添付すること。
(2) 学齢簿搭載の年月日は小学校入学年月日とする。

0290-
平成 年 月 日

〇〇〇〇支援学校長 殿

教 育 長 印

特別支援学校就学者の学齢簿の加除訂正について（通知）

このことについて、別添写しのとおり通知します。

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 42) 市町村教育への全課程の修了者通知

号
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

県立〇〇〇〇支援学校

校長 印

平成 年度 学部の全課程の修了者の通知

このことについて、学校教育法施行令第22条の規定により、下記のとおり通知します。

記

証書番号	児童生徒氏名 生年月日	性 別	課程を終了 した学部	保護者氏名	現住所	進路及び今後の措置 に関する校長の所見

(注) 人数が多い場合は、「別紙」とすること。

号
平成 年 月 日

(市町村) 教育委員会教育長 殿

県立〇〇〇〇支援学校
校長 印

出席不良等の児童生徒の通知

このことについて、学校教育法施行令第20条の規定により、下記のとおり通知します。

記

児童生徒氏名	(性別)
在籍	宮崎県立 学校 学部 年
保護者氏名	
保護者の住所	〒
出席不良の状況	
学校のとった措置	

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 44) 他都道府県から特別支援学校高等部へ入学を志願する者の保護者用

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

保護者氏名



県外からの特別支援学校高等部入学志願許可願

下記の者を、貴県の特別支援学校高等部に入学志願させたいので、許可くださるようお願いいたします。

記

本人	ふりがな 氏名		性別		生年月日	平成 年 月 日
	出身 学校名	立 学校 平成 年 月				卒業見込 卒業
保護者	氏名				本人との関係	
	現住所	〒				
	新住所	〒				
志願校	宮崎県立 学校 ・ 高等部					
志願の理由						

上記のとおり相違ないことを証明します。

また、本人は上記志願校以外の公立高等学校及び特別支援学校を志願していないことを証明します。

平成 年 月 日

学校名
所在地 (〒)
TEL

学校長名



(注) 「志願の理由」欄は、具体的に記述すること。

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

県外からの特別支援学校高等部入学志願承諾通知

このことについて、下記のとおり許可します。
つきましては、保護者への関係書類を送付願います。

記

入学志願を許可 する生徒氏名	(性 別)
生 年 月 日	平成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	
現 在 の 学 校 名	
入学志願を許可 する学校名	宮 崎 県 立 学 校
入学志願を許可 する年度	平成 年 度

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 46) 保護者への特別支援学校高等部入学志願承諾通知

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県保護者) 様

宮崎県教育委員会教育長 印

県外からの特別支援学校高等部入学志願承諾通知

このことについて、下記のとおり許可します。

記

入学志願を許可 する生徒氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日
入学志願を許可 する学校名	宮崎県立 学校
入学志願を許可 する年度	平成 年度

(文書取扱 特別支援教育室)

(様式 47) 他都道府県から特別支援学校幼稚部へ入学を志願する者の保護者用

平成 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

保護者氏名



県外からの特別支援学校幼稚部入学志願許可願

下記の者を、貴県の特別支援学校幼稚部に入学志願させたいので、許可くださるようお願いいたします。

記

ふりがな 幼児氏名	(性別)
生年月日	平成 年 月 日 (歳)
保護者氏名	
保護者の住所	〒
希望する学校名	宮崎県立 学校
志願の理由	

- (注) (1)「志願の理由」欄は、具体的に記述すること。なお、障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳等の写し、診断書等）を添付すること。
(2)「年齢」は、入学年度の4月1日現在で記入すること。

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県) 教育委員会教育長 殿

宮崎県教育委員会教育長 印

県外からの特別支援学校幼稚部入学志願承諾通知

このことについて、下記のとおり許可します。
つきましては、保護者への関係書類を送付願います。

記

入学志願を許可 する 幼児氏名	(性 別)
生 年 月 日	平成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
保 護 者 の 住 所	〒
入学志願を許可 する 学 校 名	宮 崎 県 立 学 校
入学志願を許可 す る 年 度	平 成 年 度

(文書取扱 特別支援教育室)

0290-
平成 年 月 日

(他都道府県保護者) 様

宮崎県教育委員会教育長 印

県外からの特別支援学校幼稚部入学志願承諾通知

このことについて、下記のとおり許可します。

記

入学志願を許可 する幼児氏名	(性 別)
生 年 月 日	平成 年 月 日
入学志願を許可 する学校名	宮 崎 県 立 支 援 学 校
入学志願を許可 する 年 度	平 成 年 度

(文書取扱 特別支援教育室)