（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　令和　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　（公印省略）　　**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（和暦） | 　　　　　　年 　　　月　　　 日 |
| 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)　特別支援学校への継続就学の理由に応じて関係書類を添付すること。

（市町村教育委員会の判断資料又は個人調書（様式６））

 (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。