

申請書(相談終了後に提出してください)

記入例

幼児用

(保護者が作成→在籍園に提出)

平成 29 年 6 月 23 日

南魚沼市教育委員会学校教育課長

平成29年度 南魚沼市 特別支援教育に係る申請書

保護者氏名 南魚沼 太郎 (印)

幼 児	ふりがな	みなみうおぬま ことろう		性 別 女	(男)
	氏名	南魚沼 小太郎			
	生年月日	平成 23 年 5 月 2 日	年齢 [6] 歳		
在籍園	〇〇保育園				
住 所	〒〇〇〇〇—〇〇〇〇 南魚沼市 〇〇町〇〇—〇〇				
電話番号	自宅 (〇〇—〇〇〇〇) 日中連絡先 (〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇)				

 以下のように希望します。

相談で合意した場合は、こちらを記入。

学校名	〇〇〇〇小学校
-----	---------

※ 希望する学級・学校、種別にチェックしてください。

- | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級 | <input type="checkbox"/> 知的障害 | <input type="checkbox"/> 肢体不自由 | <input type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱 |
| <input type="checkbox"/> 特別支援学校 | <input checked="" type="checkbox"/> 自閉症・情緒障害 | <input type="checkbox"/> 弱視 | |
| <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 重複障害 | <input type="checkbox"/> 訪問教育 | |

※特別支援学級の新設・増設等に係る特記事項

入学先の学校が特別支援学級の新設等を申請している場合、こちらも記入。

 以下のとおりですので、南魚沼市就学支援委員会に調査、検査及び判断を求めます。

相談で合意ができず、就学支援委員会に意見を求める場合はチェックを入れ、理由を記入。