

議案第5号

熊本県立特別支援学校学則第13条関係の改正について

のことについて、別紙のとおり改正することとする。

(提案理由)

受検生のプライバシーに配慮し、入学願の記載事項を手続上必要なもののみとするため、関係規定を整備する必要がある。

参考

熊本県教育委員会の権限に属する事務の委任等に関する規則(平成20年熊本県教育委員会規則第5号)

(委任)

第2条 教育委員会は、次に掲げる事務を除き、その権限に属する事務を教育長に委任する。

(2) 教育委員会規則及び教育委員会の定める規程の制定又は改廃に関すること。

規則案の概要

1 規則の名称

熊本県立特別支援学校学則の一部を改正する規則

2 制定の必要性

文書への押印の見直しに伴い、公印承認及び押印に係る事務の簡素化を図るとともに、入学願の記載事項を手続上必要なもののみとするため、関係規定を整備する必要がある。

3 内容

- (1) 熊本県教育委員会内部で使用する文書及び市町村教育委員会に対して発出する文書の様式中、公印の押印に係る記載を削る。(別記第3号様式－別記第6号様式の2関係)
- (2) 受検生のプライバシーに配慮し、保護者の生活の本拠は、都道府県名のみ記入を求め、事情がある受検生については、保護者欄の記入を求めないこととする。(別記第7号様式関係)
- (3) その他所要の規定の整理を行う。
- (4) この規則は、公布の日から施行する。

熊本県教育委員会規則第 1 号

熊本県立特別支援学校学則の一部を改正する規則

熊本県立特別支援学校学則（昭和41年熊本県教育委員会規則第9号）の一部を次のように改正する。

第3号様式中「圓」を削り、「うえ」を「上」に改める。

第4号様式中「圓」を削り、「うえ」を「上」に改める。

第5号様式中「圓」を削り、「治ゆした」を「治癒した」に改める。

第5号様式の2中「圓」を削る。

第6号様式中「圓」を削り、「うえ」を「上」に、「治ゆした」を「治癒した」に改める。

第6号様式の2中「圓」を削る。

第7号様式を次のように改める。



第7号様式（第13条関係）

受番	付号
----	----

入 学 願

貴校に入学したいので御許可くださいますようお願いします。

年 月 日
熊本県立 学校長様

志願者	ふりがな 氏名		保護者	氏名	
	生年月日	年 月 日			
	生活の 本拠	都道 府県		市 郡	生活の 本拠

学歴及び職業

年 月 日

第6学年卒業

年 月 日

第1学年入学

年 月 日

年 月 日

この記載事項に相違ないことを証明します。

なお、貴校以外の公立高等学校及び特別支援学校高等部を志願していないことを証明します。

学校名
校長氏名

職印

記入上の注意

- 1 「志願者」の「生活の本拠」欄は、番地まで記入すること。
- 2 「保護者」の「生活の本拠」欄は、都道府県名を記入すること。
- 3 「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄については、事情がある場合は記入を要しない。なお、校長は出願先の特別支援学校校長に説明をすること。
- 4 入学志願者が成人のときは、「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄の記入は要しない。

第8号様式中「記載」を「記入」に改める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

(01)

第3行様式(第12条関係)

県立〇○学校長様										
(文書番号) 年月日										
熊本県教育委員会 団										
特別支援学校に就学すべきものの氏名及び入学期日等について(通知) のことについて、下記のとおり通知します。これは市町村の教育委員会から通知 を受けた者のみです。 なお、入学については保護者と連絡のうえ、適切に処理されるようお願いします。 記										
番号	児童(生徒)	性別	障害の種類	氏名	年齢	性別	住所	障害の種類	保護者	入学期日

(新)

第3行様式(第12条関係)

県立〇〇学校長様										
(文書番号) 年月日										
熊本県教育委員会										
特別支援学校に就学すべきものの氏名及び入学期日等について(通知) のことについて、下記のとおり通知します。これは市町村の教育委員会から通知 を受けた者のみです。 なお、入学については保護者と連絡のうえ、適切に処理されるようお願いします。 記										
番号	児童(生徒)	性別	障害の種類	氏名	年齢	性別	住所	障害の種類	保護者	入学期日

(II)

第4号様式(第12条関係)

(文書番号)
年月日

(市町村)教育委員会様

印

特別支援学校に就学すべきものの氏名及び入学期日等について(通知)

このことについて、下記のとおり通知します。
入学については、保護者と連絡の上適切に処理されるようお願いします。

記

番 号	児童(生徒)		保護者		入学す べき学校	入学期日
	姓 氏 名	性 別 年 月 日	住 所	姓 氏 名	經名	

第4号様式(第12条関係)

(文書番号)
年月日

(市町村)教育委員会様

熊本県教育委員会

特別支援学校に就学すべきものの氏名及び入学期日等について(通知)

このことについて、下記のとおり通知します。
入学については、保護者と連絡の上適切に処理されるようお願いします。

記

番 号	児童(生徒)		保護者		入学す べき学校	入学期日
	姓 氏 名	性 別 年 月 日	住 所	姓 氏 名	經名	

新

(iii)

第35号様式(第12条の2関係)

熊本県教育委員会 様	(文書番号) 年月日 黒立〇〇学校長 氏名	区分 氏名 住所 生年月日 治癒した障害の種類	児童(生徒) 保育者 統柄 備考
------------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

(視覚障害者・聴覚障害者・知的障害者・肢体不自由者・病弱者)でなくなつたものについて(通知)
このことについて、下記のとおり通知します。
記

(ii)

第35号様式(第12条の2関係)

熊本県教育委員会 様	(文書番号) 年月日 黒立〇〇学校長 氏名	区分 氏名 住所 生年月日 治癒した障害の種類	児童(生徒) 保育者 統柄 備考
------------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

(視覚障害者・聴覚障害者・知的障害者・肢体不自由者・病弱者)でなくなつたものについて(通知)
このことについて、下記のとおり通知します。
記

(II)

第5号様式の2(第12条の3関係)

(文書番号)
年 月 日

熊本県教育委員会 様

県立〇〇学校長 氏 印

小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものについて(通知)

このことについて、下記のとおり通知します。

記

区 分 氏 名	児童(生徒)	保 護 者
住 所		
生年月日	統 柄	統 柄
小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものの障害の種類		
小学校又は中学校に就学することが適当であると思料する理由		

(新)

第5号様式の2(第12条の3関係)

(文書番号)
年 月 日

熊本県教育委員会 様

県立〇〇学校長 氏 印

小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものについて(通知)

このことについて、下記のとおり通知します。

記

区 分 氏 名	児童(生徒)	保 護 者
住 所		
生年月日		統 柄

小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものの障害の種類

小学校又は中学校に就学する理由

〔II〕

第6号様式(第12条の2関係)

(市町村)教育委員会 様		(文書番号) 年月日	
熊本県教育委員会 [印] (視覚障害者・聴覚障害者・知的障害者・肢体不自由者・病弱 者)でなくなつたものについて(通知)			
このことについて、下記のとおり通知します。 なお、今後の(小学校・中学校)への転入学等については、保護者と連絡のうえ、適切に処理されるようお願いします。			
記			
区分 氏名 住所 生年月日	児童(生徒) 統柄	保護者 統柄	在学していた特別 支援学校名
治ゆした障害の種類			

第6号様式(第12条の2関係)

(市町村)教育委員会 様		(文書番号) 年月日	
熊本県教育委員会 (視覚障害者・聴覚障害者・知的障害者・肢体不自由者・病弱 者)でなくなつたものについて(通知)			
このことについて、下記のとおり通知します。 なお、今後の(小学校・中学校)への転入学等については、保護者と連絡のうえ、適切に処理されるようお願いします。			
記			
区分 氏名 住所 生年月日	児童(生徒) 統柄	保護者 統柄	在学していた特別 支援学校名

(新)

第6号様式(第12条の2関係)

(市町村)教育委員会 様		(文書番号) 年月日	
熊本県教育委員会 (視覚障害者・聴覚障害者・知的障害者・肢体不自由者・病弱 者)でなくなつたものについて(通知)			
このことについて、下記のとおり通知します。 なお、今後の(小学校・中学校)への転入学等については、保護者と連絡のうえ、適切に処理されるようお願いします。			
記			
区分 氏名 住所 生年月日	児童(生徒) 統柄	保護者 統柄	在学していた特別 支援学校名

(印)

第6号様式の2(第12条の3関係)

(文書番号) 年月日

(市町村) 教育委員会 様

熊本県教育委員会 印

小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものについて(通知)
のことについて、下記のとおり通知します。

区 分	児童(生徒)	保 護 者
氏 名		
住 所		
生年月日		続柄
小学校又は中学校で就学することが適当であると思料するものの障害の種類		小学校又は中学校で就学することが適当であると思料するものの障害の種類
小学校又は中学校で就学することが適当であると思料する理由		小学校又は中学校で就学することが適当であると思料する理由

(印)

第6号様式の2(第12条の3関係)

(文書番号) 年月日

(市町村) 教育委員会 様

熊本県教育委員会 印

小学校又は中学校に就学することが適当であると思料するものについて(通知)
のことについて、下記のとおり通知します。

区 分	児童(生徒)	保 護 者
氏 名		
住 所		
生年月日		続柄
小学校又は中学校で就学することが適当であると思料するものについて(通知)		小学校又は中学校で就学することが適当であると思料するものについて(通知)
このことについて、下記のとおり通知します。		このことについて、下記のとおり通知します。

受 付 書	付 写 真
-------------	-------------

入 学 願

貴校に入学したいので御許可くださいますようお願いします。

年 月 日

熊本県立 学校長 様

ふりがな 氏名	年 生 年 月 日	氏 名	保 護 者 の 本 名
志 願 者 の 生 活 の 本 名	都 道 府 県	市 郡	都 道 府 県

学 隊 及 び 職 業

年 月 日 第6学年卒業

年 月 日 第1学年入学

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

受 付 書	付 写 真
-------------	-------------

入 学 願

貴校に入学したいので御許可くださいますようお願いします。

年 月 日

熊本県立 学校長 様

ふりがな 氏名	年 生 年 月 日	氏 名	保 護 者 の 本 名
志 願 者 の 生 活 の 本 名	都 道 府 県	市 郡	都 道 府 県

ふりがな 氏名	年 生 年 月 日	氏 名	保 護 者 の 本 名
志 願 者 の 生 活 の 本 名	都 道 府 県	市 郡	都 道 府 県

学 隊 及 び 職 業	年 月 日 第6学年卒業	年 月 日 第1学年入学	年 月 日
志 願 者 の 生 活 の 本 名	都 道 府 県	市 郡	都 道 府 県

学校名
校長氏名
職印

記入上の注意

入学志願者が成人のときは、「保護者」欄の記入は要しない。

1 「志願者」の「生活の本拠」欄は、番地まで記入すること。

2 「保護者」の「生活の本拠」欄は、都道府県名を記入すること。

3 「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄については、事情がある場合は記入を要しない。

4 入学志願者が成人のときは、「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄の記入は要しない。

-12-

この度貴校へ入学を許可されました上は、生徒としての本分に反しないことを誓います。	
年 月 日	生・徒 氏 名
年 月 日	保証者 氏 名
熊本県立 学校長 様	

本人に関する一切の責任は、保護者及び保証人において引き受けます。

この度貴校へ入学を許可されました上は、生徒としての本分に反しないことを誓います。

誓 約 書		
年 月 日	生・徒 氏 名	
年 月 日	保証者 氏 名	
熊本県立 学校長 様		
生 ふりがな 氏 名	生年月日	年 月 日
徒 現住所		
保 ふりがな 氏 名	生年月日	年 月 日
護 現住所		
被 被 者 生徒との 関 係		
保 ふりがな 氏 名	生年月日	年 月 日
證 現住所		
人 生徒との 関 係		
生 ふりがな 徒 氏 名	生年月日	年 月 日
徒 現住所		
保 ふりがな 護 氏 名	生年月日	年 月 日
證 現住所		
人 生徒との 関 係		

本人に関する一切の責任は、保護者及び保証人において引き受けます。

この度貴校へ入学を許可されました上は、生徒としての本分に反しないことを誓います。

記載上の注意
生徒が成人のときは、「保証者」欄の記入を要しない。記入上の注意
生徒が成人のときは、「保証者」欄の記入を要しない。

