Ⅲ　　　様　　　式

**（様式　１）**

号

令和　　年　　月　　日

　（市町村）教育委員会教育長　殿

　（在学校）校長

　　　在学児童生徒の通級による指導について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が必要と考えられますので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 通級希望校名 |  | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

**※　校内委員会の資料を添付すること。**

18

**（様式　２）**

号

令和　　年　　月　　日

　（在学校）校長　殿

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級指導校の決定について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　学校　　　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

※　備考欄には、障がい種等必要な事項を記入する。

19

**（様式　３）**

号

令和　　年　　月　　日

　（通級指導校）校長　殿

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

20

**（様式　４）**

号

令和　　年　　月　　日

　（他市町村）教育委員会教育長　殿

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が必要と判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級希望校名 | 立　　　　　　　学校　　　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

21

**（様式　５）**

号

令和　　年　　月　　日

　（通級指導校）校長　殿

（他市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

22

**（様式　６）**

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

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が必要と判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級希望校名 | 県立　　　　　　　　　支援学校 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

**※　教育支援委員会等の資料を添付する。**

23

**（様式　７）**

号

令和　　年　　月　　日

　（市町村）教育委員会教育長

（特別支援学校）校長　殿

宮崎県教育委員会教育長

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 県立　　　　　　　　　支援学校 | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

24

**（様式　８）**

号

令和　　年　　月　　日

（在学校）校長　殿

（通級指導校）校長

　　　通級による指導に係る指導内容等について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 | 性　別 | 学　年 | 指　導　内　容  （指　導　時　数） | 曜　日　及　び  指　導　時　間 |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　　） |  |
| 通 級 指 導 開 始 月 日 | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |

**※　指導時数は週当たりの範囲で単位時間を記入する。**

**※　曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

25

**（様式　９）**

号

令和　　年　　月　　日

（市町村）教育委員会教育長　殿

（在学校）校長

　　　通級による指導に係る特別の教育課程について（届）

　このことについて、当該児童生徒の教育課程は下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童生徒氏名 | | |  | | | | | 性別 | |  | | 学年 | | 年 | | 区分 | | 新　規  継　続 | |
|  | | | | |
| 在学校名 | | |  | | | | | 学級担任氏名 | | | | | |  | | | | | |
| 通級指導校名 | | |  | | | | | 通級担当氏名 | | | | | |  | | | | | |
| 障がい種 | | | （障がい種）通級指導教室 | | | | | 通級開始日 | | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 通級終了予定日 | | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 障がいの種類や程度 | | |  | | | | | 指導形態(自校・他校・巡回) | | | | | |  | | | | | |
| 年間の指導目標 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な指導内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通級指導実施曜日及び時間 | | | | | | | | 曜日（　　時　　分　～　　時　　分）  曜日（　　時　　分　～　　時　　分）  曜日（　　時　　分　～　　時　　分） | | | | | | | | | | | |
| 教科等名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | 道　徳 | 特別活動 | | 総合的な学習の時間 | 自立活動 | 合　計 |
| 週  時数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 増減  時数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 通級による指導の年間総指導時数（予定） | | | | | | | | | | | | | | | | | 時間 | | |

**※　区分は、新たに通級を開始する場合は「新規」、継続して指導を行う場合は「継続」を記入する。**

**※　週時数は、標準授業時数を基に記入する。**

**※　「増減時数」には、標準授業時数との差について比較し、＋１、－１等で記入する。**

**（各教科等に替えて行う場合は合計が０，加えて行う場合は合計が＋になる）**

26

**（様式　１０）**

号

令和　　年　　月　　日

（市町村）教育委員会教育長　殿

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の実施について（通知）

　このことについて、下記のとおり実施しますのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導開始月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 通級指導実施曜日  及び指導時間 | 曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　通級指導実施曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

27

**（様式　１１）**

号

令和　　年　　月　　日

（保護者）　様

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の実施について（通知）

　このことについて、下記のとおり実施しますのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導開始月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 通級指導実施曜日  及び指導時間 | 曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　通級指導実施曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

28

**（新様式　１２）**

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

　　　通級による指導に係る特別の教育課程について（届）

　このことについて、特別の教育課程が別添により届けがありましたので、下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通級指導校名** | **通級指導教室の障がい種** | **通級担当者名** | **提出された特別の教育課程の数** | | | |
| **自校通級** | **他校通級** | **巡回通級** | **合計** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※ 各学校から提出された教育課程（様式９）は、通級指導担当者ごとに仕分けて添付する

こと

※ 同一校であっても、通級指導担当者ごとに分けて記入すること

※ 必要に応じて下に行を追加すること、また、不要な行は削除すること

※ 学校数が多い場合は、表のみ追加し、複数ページになってもかまわないこと

29

**（新様式　１２　記入例）**

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

　　　通級による指導に係る特別の教育課程について（届）

　このことについて、特別の教育課程が別添により届けがありましたので、下記のとおり提出します。

提出校ではなく、**通級指導教室ごと**にまとめて記載してください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通級指導校名** | **通級指導教室の障がい種** | **通級担当者名** | **提出された特別の教育課程の数** | | | |
| **自校通級** | **他校通級** | **巡回通級** | **合計** |
| **ひなた小学校** | **LD・ADHD** | **○○　○○** | **１０** | **５** | **０** | **１５** |
| **ひなた小学校** | **言語障がい** | **△△　△△** | **６** | **６** | **３** | **１５** |
| **はまゆう小学校** | **難聴** | **□□　□□** | **１４** | **０** | **０** | **１４** |
| **ひむか中学校** | **情緒障がい** | **▽▽　▽▽** | **４**  提出されている紙媒体の枚数と、合計数が合っているかを確認してください。  紙媒体は、通級指導教室ごとにまとめて提出してください。 | **５** | **７** | **１６** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※ 各学校から提出された教育課程（様式９）は、通級指導担当者ごとに仕分けて添付する

こと

※ 同一校であっても、通級指導担当者ごとに分けて記入すること

※ 必要に応じて下に行を追加すること、また、不要な行は削除すること

※ 学校数が多い場合は、表のみ追加し、複数ページになってもかまわないこと

**（様式　１３）**

号

令和　　年　　月　　日

（市町村）教育委員会教育長　殿

（在学校）校長

　　　在学児童生徒の通級による指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導の必要がなくなったと判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、校内委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

30

**（様式　１４）**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長

（在学校）校長　　　　　殿

　保護者

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級児童生徒の指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が終了しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校及び  通級指導教室名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※****終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、教育支援委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

31

**（様式　１５）**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長

（在学校）校長　　　　　　殿

　（通級指導校）校長

　保護者

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級児童生徒の指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が終了しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、教育支援委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

32

**（様式　１６）**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長

（他市町村）教育委員会教育長　　殿

　（在学校）校長

　保護者

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級児童生徒の指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が終了しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、教育支援委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する**。

33

**（様式　１７）**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長

（在学校）校長　　　　　　殿

　保護者

　特別支援学校長

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級児童生徒の指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が終了しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 県立　　　　　　　　支援学校 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、教育支援委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

34

**（様式　１８）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長　殿

（在学校）校長

　　　在学生徒の通級による指導について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が必要と考えられますので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 通級希望校名 |  | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

**※　校内委員会の資料を添付すること。**

35

**（様式　１９）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

　（在学校）校長　殿

宮崎県教育委員会教育長

　　　通級指導校の決定について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　学校　　　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

36

**（様式　２０）県立中学校用**

号

令和　　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

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導が必要と判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　学校　　　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

37

**（様式　２１）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

　（通級指導校）校長　殿

（市町村）教育委員会教育長

　　　通級による指導の対象者について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 障がいの状況 |  | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |

38

**（様式　２２）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

（在学校）校長　殿

（通級指導校）校長

　　　通級による指導に係る指導内容等について（通知）

　このことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | 性　別 | 学　年 | 指　導　内　容  （指　導　時　数） | 曜　日　及　び  指　導　時　間 |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　　） |  |
| 通 級 指 導 開 始 月 日 | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |

**※　指導時数は週当たりの範囲で単位時間を記入する。**

**※　曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

39

**（様式　２３）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

宮崎県教育委員会教育長　殿

（在学校）校長

　　　通級による指導に係る特別の教育課程について（届）

　このことについて、当該児童生徒の教育課程は下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  生 徒 氏 名 | | |  | | | | | 性別 | |  | | 学年 | | 年 | | 区分 | | 新　規  継　続 | |
|  | | | | |
| 在学校名 | | |  | | | | | 学級担任氏名 | | | | | |  | | | | | |
| 通級指導校名 | | |  | | | | | 通級担当氏名 | | | | | |  | | | | | |
| 障がい種 | | | （障がい種）通級指導教室 | | | | | 通級開始日 | | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 通級終了予定日 | | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 障がいの種類や程度 | | |  | | | | | 指導形態(自校・他校・巡回) | | | | | |  | | | | | |
| 年間の指導目標 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な指導内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通級指導実施曜日及び時間 | | | | | | | | 曜日（　　時　　分　～　　時　　分）  曜日（　　時　　分　～　　時　　分）  曜日（　　時　　分　～　　時　　分） | | | | | | | | | | | |
| 教科等名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | 道　徳 | 特別活動 | | 総合的な学習の時間 | 自立活動 | 合　計 |
| 週  時数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 増減  時数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 通級による指導の年間総指導時数（予定） | | | | | | | | | | | | | | | | | 時間 | | |

**※　区分は、新たに通級を開始する場合は「新規」、継続して指導を行う場合は「継続」を記入する。**

**※　週時数は、標準授業時数を基に記入する。**

**※　「増減時数」には、標準授業時数との差について比較し、＋１、－１等で記入する。**

**（各教科等に替えて行う場合は合計が０，加えて行う場合は合計が＋になる）**

40

**（様式　２４）県立中学校用**

号

令和　　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

　　　通級による指導の実施について（通知）

　このことについて、下記のとおり実施しますのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導開始月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 通級指導実施曜日  及び指導時間 | 曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　通級指導実施曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

41

**（様式　２５）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

（保護者）　様

宮崎県教育委員会教育長

　　　通級による指導の実施について（通知）

　このことについて、下記のとおり実施しますのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導開始月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 通級指導実施曜日  及び指導時間 | 曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　曜日　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　通級指導実施曜日及び指導時間については、週当たりのすべてについて記入する。**

42

**（様式　２６）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

　宮崎県教育委員会教育長　殿

（在学校）校長

　　　在学生徒の通級による指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導の必要がなくなったと判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、校内委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

43

**（様式　２７）県立中学校用**

号

令和　　年　　月　　日

　（市町村）教育委員会教育長　殿

　（在学校）校長

　保護者

宮崎県教育委員会教育長

　　　在学生徒の通級による指導の終了について（通知）

　このことについて、下記のとおり通級による指導の必要がなくなったと判断しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 年 |
| 在学校名 | 立　　　　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校名 | 立　　　　　　　　学校　　（障がい種）通級指導教室 | | | | |
| 通級指導終了月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 備　　　　　　考 |  | | | | |

**※　終了の理由が卒業及び転出の場合を除き、校内委員会等の資料を添付する。**

**※　備考欄には、指導期間、指導時数、終了の理由等必要な事項を記入する。**

44