

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Ⅱ条第Ⅰ項及び第Ⅱ項の規定により、下記のとおり通知します。

記

令和〇年度 入学児童名簿

No.	フリガナ 児 童 氏 名	性 別	生年月日 (和暦)	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	令和〇年 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 自宅から通学
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	令和〇年 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 訪問教育
3	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男	令和〇年 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	令和〇年 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。

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Ⅱ条の3第Ⅰ項の規定により、下記のとおり通知します。

記

令和〇年度 入学児童名簿

※以下の内容は上記表と同様