様式第1号(第2条関係)

第　　　号

年　　月　　日

体験通級通所申請書

石垣市教育委員会　教育長　様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　印

次の児童生徒について不登校に伴う支援を要しますので、体験通級通所申請書及び児童・生徒の概要書（様式第2号）を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ児童生徒氏名 | 　 | 学年学級 | 　　　学年　　　組 |
|  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　満　　歳　(　男　・　女　) |
| 現住所 | 電話(自宅) |
| フリガナ保護者氏名(父) | 　 | 連絡先(携) | 　 |
|  |
| フリガナ保護者氏名(母) | 　 | 連絡先(携) | 　　 |
|  |
| フリガナ保護者以外連絡者 | 　 | 連絡先(携) |  |
|  |
| 続柄等 |  |
| 担任 | 　 | 生徒指導主任 | 　 |
| 教育相談担当 |  | その他支援者(SSW・SC等) |  |
| 校内支援会議等(ケース会議等)での検討 | 　　　　　実施　　・　　未実施 |
| 児童生徒の状況※複数選択可 | 　□登校しぶり　　□不登校　　□別室登校　　□怠学　　□遊び・非行　□心理的要因等　□特別教室(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　□発達等診断の有無(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 支援種別 | 　□体験通級(あやぱに学級)　　□体験通所(青少年センター)　□登校支援(青少年センター) |
| 保護者 | 　□上記の支援について、保護者の同意取得済み（同意確認日：　　　年　　　月　　日） |
| 関係機関等 | □なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| その他(伝達事項等) |
| 　 |