

申 立 書

【 令和 年 月 日 】

児童（生徒）名	
---------	--

状況について	<ul style="list-style-type: none"> • 申立内容（指定学校変更を行う理由、経緯等） 				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 卒業保育園（幼稚園） </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ※児童生徒の状況把握の為各関係施設へヒアリングを行うことがあります。 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 卒業小学校（中学生の場合に記入） </td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 同意する </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> • 卒業保育園（幼稚園） 	<ul style="list-style-type: none"> ※児童生徒の状況把握の為各関係施設へヒアリングを行うことがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> • 卒業小学校（中学生の場合に記入） 	<input type="checkbox"/> 同意する
	<ul style="list-style-type: none"> • 卒業保育園（幼稚園） 	<ul style="list-style-type: none"> ※児童生徒の状況把握の為各関係施設へヒアリングを行うことがあります。 			
	<ul style="list-style-type: none"> • 卒業小学校（中学生の場合に記入） 	<input type="checkbox"/> 同意する			
	<ul style="list-style-type: none"> • 医療機関名 	<ul style="list-style-type: none"> • 病名 			
<ul style="list-style-type: none"> • その他特記事項 					
<ul style="list-style-type: none"> • 手帳等について <ul style="list-style-type: none"> • 特別支援学級、通級学級に在籍しています 1. はい 2. いいえ • 支援施設に通っていますか。（記入例 療育センター、おひさま教室、コラボなど ） <ul style="list-style-type: none"> 1. はい（施設名 ） 2. いいえ • 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳を持っていますか。 <ul style="list-style-type: none"> 1. 持っている 2. 持っていない ※持っている場合は具体的に記入してください。 ①手帳等の種類 [] ② 障害名 [] ③障害の程度（記入例 1種1級、A1など） [] 					

備考	<ul style="list-style-type: none"> • 既往症について（ある場合は具体的に記入してください） ① 過去に手術または入院等の経験がありますか。 1. ある 2. ない
	<ul style="list-style-type: none"> • 当時の状態