|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第２号様式  　　就学に関する助言依頼書　　 秘 | | | | | ※この欄は記入しない  　№ | |
|  | 児童  生徒 | ふりがな  氏　　名 | | 年　　月　　日生  　　　　　　（満　　歳）  ※年齢は、翌年３月３１日現在 | | 性別  男・女 |
| 在籍する学校及び学年又は幼稚園等 | | | | |
| 保  護者 | ふりがな  氏　　名 | 児童生徒との続柄 | | | |
| 郵便番号　　　　　－  住　　所  電話番号　　　　　　－　　　　　　－ | | | | |
| 依頼  事項 | ※該当する項目に○をする(複数選択可)。  （　）障害の状態  （　）教育上必要な支援の内容  （　）地域における教育体制の整備  （　）就学及び転学に係る保護者との合意形成に関すること  （　）その他 | | | | |
| 【具体的内容】 | | | | |
| 【添付書類】  　　　・施行令第11条・12条通知関係参考様式②  　　　・第４号様式  ・施行令第11条・12条通知関係参考様式③～⑤のうち必要な書類 | | | | | |
| 上記のことについて、助言を依頼します。    　　　　　年　　月　　日  　山梨県教育委員会教育長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特別支援学校長 | | | | | |