

(様式1)

所見発行申請書 記入例  
山梨県総合教育センター

# 所見発行申請書

(特別支援学級入級, 特別支援学校入学・転学用)

対象の 幼児児童生徒	ふりがな氏名	住民票と同じに記入ください。 ふりがなを忘れずに記入ください。	性別 男・女
	生年月日	平成 年 月 日生	(満 歳)
	園・学校名 (本年度の在籍を記載)	立	園 (年 長) 学校 ( ) 学年
	ふりがな 保護者氏名	住民票と同じに記入ください。 ふりがなを忘れずに記入ください。	幼児児童生徒との 続柄 ( )
	住所	住民票と同じ住所を記入ください	
所見発行理由 (該当項に○)	<input type="checkbox"/> 知的障害特別支援学級入級検討 <input type="checkbox"/> 自閉症・情緒障害特別支援学級入級検討 <input type="checkbox"/> 知的障害特別支援学校入学・転学検討		
上記の所見を発行することに、同意いたします。			
令和 年 月 日			
保護者氏名 ( 住民票と同じに記入ください。 ) 印			
上記の理由により、所見の発行をお願いいたします。			
令和 年 月 日			
山梨県総合教育センター 所長 殿			
( ) 教育委員会教育長 印			

※ 太枠内は、保護者をご記入ください。

申請書様式は、  
山梨県総合教育センターHP→ 相談支援部→ 特別支援教育担当からダウンロードできます。  
<http://www.ypec.ed.jp/htdocs/wysiwyg/file/download/5/2704>

<送付先>〒406-0801 笛吹市御坂町成田1456  
山梨県総合教育センター 相談支援部特別支援教育担当 宛て  
※ 親展 扱いでお願いいたします。

