

「教育相談における所見（以下「所見」という）」の申請及び発行について

山梨県総合教育センター相談支援センター

1 「所見発行申請書」の記載について

- ・ 申請は、別紙「所見発行申請書」を必ず使用してください。なお、わかば支援学校、やまびこ支援学校、ふじざくら支援学校、かえで支援学校高等部受検用は「様式2」、高等支援学校桃花台学園受検用は「様式3」ですのでお間違えのないようにしてください。
- ・ 太枠内は、保護者が直筆で記入をお願いします。
- ・ 点線より下（「所見受領証」欄）については、受取時に記入いただくため、提出時は記載しないでください。
- ・ 申請年月日は、本センターにおける教育相談日以降に設定してください。
- ・ 氏名、住所、生年月日は住民票のとおり記載し、文字等に間違いがないようお願いいたします。外国籍のお子さんについては、在留カードに従って記載してください。

2 「所見発行申請書」の提出について

- ・ 「所見発行申請書」は、保護者又は中学校教員が本センター相談支援センター特別支援教育担当執務室へ直接ご提出ください。
- ・ 郵送も可能です。その際には、相談支援センター特別支援教育担当あて親展文書としてください。

3 所見の発行について

- ・ 申請を受けてから所見を発行するまでの期間は、約2週間です。
- ・ 所見ができあがりましたら、本センターから中学校あて連絡いたします。所見は原則、保護者への直渡しとなります。受取の際は「所見受領証」欄に記入いただくため印鑑を持参ください。また、マイナンバーカードや運転免許所等の身分証明書も持参ください。
- ・ 保護者が都合で受取に来られない等の理由で中学校教員が受取に来所する場合は、中学校にて任意様式の委任状を作成し、保護者からの委任を受けた中学校教員が印鑑を持参の上、来所してください。

■ 所見発行申請書の提出先 ■

山梨県総合教育センター 相談支援センター 特別支援教育担当
〒406-0801 山梨県笛吹市御坂町成田1456



(様式1)

所見発行申請書

(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 令和	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	知的障害特別支援学校入学・転学検討のため		
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→ 相談支援センター→ 「所見発行に関する資料は こちら」 から
ダウンロードできます。

<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 相談支援センター特別支援教育担当 宛て
※ 親展 扱いでお願いいたします。



(様式2)

所見発行申請書 (記入例)

(わかば支援学校, やまびこ支援学校, ふじざくら支援学校, かえで支援学校高等部受検用)

対象生徒	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)	
	中学校名	立 中学校 <令和 () 年3月卒業見込み> <令和 () 年3月卒業>	
	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。	生徒との続柄 ()
	住所	住民票と同じ住所を記入ください	
	電話番号	所見ができあがりましたら、保護者に連絡をいたします。 連絡が取れる電話番号を記載下さい。	

特別支援学校高等部普通科受検のため、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

保護者氏名 (住民票と同じに記入ください。) 印

所見受領証

令和 年 月 日

受領者	() 印
-----	-------

(様式3)

所見発行申請書 (記入例)

(高等支援学校桃花台学園受検用)

対 象 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)	
	中学校名	立 中学校 <令和 () 年3月卒業見込み> <令和 () 年3月卒業>	
	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。	生徒との続柄 ()
	住所	住民票と同じ住所を記入ください	
	電話番号	所見ができあがりましたら、保護者に連絡をいたします。 連絡が取れる電話番号を記載下さい。	

高等支援学校桃花台学園受検のため、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

保護者氏名 (住民票と同じに記入ください。) 印

所見受領証

令和 年 月 日

受領者	() 印
-----	-------