

様式 6

発 年 番 月 号 日

愛知県教育委員会教育長 殿

校 長

〇〇者でなくなった者について（通知）

このことについて、下記の者は学校教育法施行令第 22 条の 3 に規定する〇〇者でなくなりました。

記

学 校 部 学年	愛知県立 小 中 学校 学部 第 学年
児 童 生 徒 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 性別
保 護 者 名	
住 所	〒 -
備 考	

* 説明及び添付資料

* 〇〇者でなくなったことについての理由及び関係小・中学校及び義務教育学校との連絡状況等を記入すること。なお、必要に応じ資料を添付すること。

様式 7

発 年 番 月 号 日

市町村教育委員会 殿

愛知県教育委員会

〇〇者でなくなった者について（通知）

このことについて、下記の者は学校教育法施行令第 22 条の 3 に規定する〇〇者でなくなりました。

記

学 校 部 学年	愛知県立 小 中 学校 学部 第 学年
児 童 生 徒 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 性別
保 護 者 名	
住 所	〒 -
備 考	

様式 8

発 年 番 月 号 日

愛知県教育委員会教育長 殿

校 長

学校指定変更（転学）願いについて（通知）

このことについて、下記の者の学校指定変更（転学）について承認をお願いします。

記

学 校 部 学年	愛知県立 小 中 学校 学部 第 学年
児 童 生 徒 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 性別
保 護 者 名	
住 所	〒 -
備 考	

* 説明及び添付資料

* 学校指定の変更（転学）を希望する理由及び関係学校、市町村教育委員会との連絡状況等を記入すること。

なお、必要に応じ資料を添付すること。

様式 9

発 年 番 月 号 日

市町村教育委員会 殿

愛知県教育委員会

学校指定変更（転学）について（通知）

このことについて、別紙写しの通り〇〇〇学校長より通知がありましたので、よろしくお取り計らいください。

記

学 校 部 学年	愛知県立 小 中 学校 学部 第 学年
児 童 生 徒 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 性別
保 護 者 名	
住 所	〒 -
備 考	

愛知県教育委員会教育長 殿

校 長

転学を要する児童生徒について（通知）

このことについて、下記のとおり通知します。

記

部 学年	児童生徒氏名	生年月日	保護者名	住 所
小 学年 中		平成 ・ ・		(〒 -)

- * 説明及び添付資料
- * 転学を要する説明、及び転学希望特別支援学校との連絡状況、その他関係資料のある場合にその添付資料名を記入すること。

愛知県教育委員会 殿

市町村教育委員会

令和 年度 区域外就学者について（通知）

このことについて、下記のとおり就学を承諾する書面を添えて通知します。

記

就学学校名	入学年月日	学年	氏 名	生年月日	保護者名	住 所
						〒
						〒

区 域 外 就 学 願 出 書

年 月 日

〇〇〇教育委員会 殿

保護者住所

保護者氏名

下記の者を、貴管内の特別支援学校に就学させたいのでご承諾くださるようお願いいたします。

記

1 就学者氏名

平成 年 月 日生

2 就学を希望する学校

3 理 由

4 添付書類

※ 学齢簿の謄本、児童生徒個人票、入院診療計画書写等（病弱・身体虚弱者のみ）

様式 13（※ 岐阜・三重・静岡県）

発 年 番 月 号 日

愛知県教育委員会 殿

市町村教育委員会

令和 年度 区域外就学者について（進達）

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

障害区分	児童生徒氏名	生年月日	保護者名	住 所	備 考
		平成 .		〒 —	
				〒 —	

- (注) 1 関係書類・・・学齢簿の謄本、児童生徒個人票、入院診療計画書写（病弱・身体虚弱者のみ）
 2 障害区分には、知的障害、肢体不自由、病弱・身体虚弱、視覚障害、聴覚障害の別を書く。
 3 備考欄に、現に小・中学校及び義務教育学校に在籍する校名と学年を、入院の病院・入所施設が決定している者は、その病院名・施設名を記入すること。
 4 児童生徒氏名、住所については、学齢簿、児童生徒個人票等と必ず一致していること。