

資料

○ 関連文書

○ 各種様式

適応支援教室関係

相談学級関係



教 育 相 談 紹 介 状

(校名) 学校 年 組 (氏名) さんを紹介します。

児童生徒の状況	教育情報システム 教育センターキャビネット 教育相談 に入っています。
学校での対応状況	<紹介状作成の流れ> ・保護者は、センター相談室に電話にて相談予約の申し込みをする。 ・保護者は、予約日を学校に伝える。 ・学校は、紹介状を作成する。 ・学校は、 保護者に紹介状の内容を確認 してもらう。 (紹介状に記載しなかった内容で、センターに事前提供したい情報がある場合は、教育センター教育相談担当宛て、電話にて御連絡ください。) ・保護者は、初回相談日に、本紹介状をセンターに持参する。
今後の支援に関する学校の考え方	
紹介する理由	特別支援学級入級等、就学相談で使用する 「相談申込書(就学相談・就学指導委員会用)」 とお間違えのないようにしてください。
その他、参考事項	適応支援教室「まちかどの学校」「とらいあんぐる」入級を検討する場合は、学校の支援方針を確認させていただいた上で相談を進めていく必要があるため、ご提出をお願いしております。

記入者名 (複数名による記入も可)	確認印	学校長	副校長	学年主任	学級担任	係(SCM)	S C ※
記入者の校務分掌、当該児童生徒との関係							

- 本状は、次の場合において作成してください。
 - ・ 学校と保護者との話し合いにより、学校の紹介で教育センターでの相談を申し込む場合
 - ・ 生徒及び保護者が、適応支援教室「とらいあんぐる」「まちかどの学校」「つげの木教室」への通級、及び築瀬小学校・旭中学校相談学級(自閉症・情緒障害特別支援学級)への入級を希望する場合
- 本状に記載の内容について保護者に確認の上、教育相談の当日持参するよう保護者に手渡してください。
- ※ 相談の申し込み及び問合せ先 : 宇都宮市教育センター 教育相談室 (TEL 639-4380)
 申し込みは、保護者が直接行うことになっています。

※ 小学校においてSCは、
かかわりがあった場合のみ

平成 年 月 日

教育相談紹介状

宇都宮市教育センターあて

(校名) 学校 学年 組 (氏名) さんを紹介いたします。

児童生徒の状態
**教育情報システム
 教育センターキーヤビネット
 教育相談**に入っています。

<紹介状作成の流れ>
 ・保護者は、センター相談室に電話にて相談予約の申し込みをする。
 ・保護者は、予約日を学校に伝える。
 ・学校は、紹介状を作成する。
 ・学校は、保護者に紹介状の内容を確認してもらう。
 (紹介状に記載しなかった内容で、センターに事前提供したい情報がある場合は、教育センター教育相談担当宛て、電話にて御連絡ください。)
 ・保護者は、初回相談日に、本紹介状をセンターに持参する。

本校での対応状況
 校長の支援に関する学校の考え
 特別支援学級入級等、就学相談で使用する
 「相談申込書(就学相談・就学指導委員会用)」
 とお間違のないようにしてください。

紹介する理由
 適応支援教室「まちかどの学校」「とらいあんぐる」入級
 を検討する場合は、学校の支援方針を確認させていただいた
 うえで相談を進めていく必要があるため、ご提出をお願
 いしております。

その他 参考事項

記入番号 (複製による記入も可)	確認 印	校長	副校長	学年主任	学級担任	係(SCM)	S.C. ※
		記入者の役割(例: 当該児童生徒との関係)					

○ 本校は、次の場合において作成してください。
 ・ 本校と保護者との話し合いにより、学校の紹介で教育センターでの相談を申し込みの場合
 ・ 生徒及び保護者が、適応支援教室「とらいあんぐる」「まちかどの学校」「つげの木教室」への通級、及び個別小
 学校・旭中学校相談学級(自閉症・情緒障害特別支援学級)への入級を希望する場合
 ○ 本校に記載の内容について保護者に確認の上、教育相談の当日持参するよう保護者に手配してください
 ※ 相談の申し込み及び問合せ先: 宇都宮市教育センター 教育相談室 (TEL. 639-4390)
 申し込みは、保護者が直接行うことになっていきます。

適応支援教室関係書類

(様式1)

通級による指導を開始する際に、在籍
 校から教育センターへ送付する書類で
 す。

平成 年 月 日
 宇都宮市教育センター所長
 同意書の日付と同日か、同意書の日付け
 より後の日付けにしてください。

適応支援教室「○○○○○○」通級申込書

下記児童生徒を、適応支援教室「○○○○○○」へ通級させたいので、保護者の同意書を
 添えて申し込みます。

学校記入欄
 文書作成後、教育センターへ送付ください。

記

1 児童生徒	フリガナ	学年 組
児童生徒 氏名	男 . 女	担任氏名
生年月日	平成 年 月 日生	

2 連絡先
 自宅 ()
 FAX ()
 緊急時 () 名称 ()

同意書

上記のとおり、本児童生徒の通級に同意いたします。なお、通級については、保護者が責
 任をもって十分安全に注意させます。

平成 年 月 日
 (住所) 〒 宇都宮市
 保護者氏名 印
 ※ 通級方法 : 自家用車 バス 電車 自転車 徒歩 その他
 自宅から適応支援教室までの所要時間 (約 分)
 * 自転車で通級の際は、自転車用ヘルメットを着用させます。

保護者に記入を依頼してください。

(様式2)

宇都宮市立 学校長 様

平成 年 月 日

通級指導を開始する際に、教育センターから、適応支援教室に通う児童生徒の在籍校に送付する書類です。

宇都宮市教育センター所長

適応支援教室「〇〇〇〇〇〇」通級許可通知書

先頃、貴職より申し込みのありました下記児童生徒について、次のとおり通級を許可しますので通知いたします。

記

学年・組	第 学年 組
フリガナ	
児童生徒氏名	(平成 年 月 日生)
保護者氏名	
正式通級開始日	平成 年 月 日

(様式3)

宇都宮市立 学校長 様

平成 年 月 日

適応支援教室に通級している児童生徒の通級状況について、毎月教育センターから在籍校へ送付する書類です。

宇都宮市教育センター所長

適応支援教室「〇〇〇〇〇〇」通級状況報告書 (〇月)

貴校在籍の通級児童生徒 〇年 〇組 〇〇 〇〇 さんの通級状況について、下記のとおりお知らせします。
つきましては、学級担任、不登校対策担当者にお渡し願います。

記

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					
通級日数 〇日						
〇月						
○または△印が通級日						

活動内容等

Blank box for activity content.

※備考

適応支援教室「〇〇〇〇〇〇」
当該児童生徒担当 〇〇 〇〇
電話 〇〇〇-〇〇〇〇

(様式4)

適応支援教室に通う児童生徒の様子について、
在籍校から適応支援教室へ送付する書類です。毎
月の通級状況報告書(様式3)と一緒に送付いた
しますので、学校との関わりについてご記入いた
だき、適応支援教室あてに返送してください。
教育センターキーキャビにも格納してあります。

(宛先) 適応支援教室

事務連絡
月 日

宇都宮市立 学校
担任

児童生徒・保護者との関わりについて (〇月)

下記の児童生徒の本校の状況について、下記のとおりお知らせします。

記

年 組	児童生徒氏名
関わり状況	
出席 () 日	記入者 ()

要録上出席扱いになった
日数をご記入ください。

「関わり状況」には、出席した時間数や活動内容、家庭との連携状況など、適応支
援教室との連携を図る上で必要と思われることを適宜記入してください。担任以外で関
わりの方(複数名可)に記入いただいたとしても結構です。その際には、記入者の名前
があると今後の連携につながりますのでよろしくお願します。

※ 当該児童生徒が通級する適応支援教室あて、送付してください。

(様式5)

通級による指導を終了する際に、在
籍校へ教育センターから送付する書
類です。年度末には全員通級終了とな
ります。

事務連絡
年 月 日

宇都宮市立 学校長 様

宇都宮市教育センター所長

適応支援教室「〇〇〇〇〇〇」通級終了通知書

貴校より通級していた下記の児童生徒について、適応支援教室「〇〇〇〇〇〇」への通級
を終了させる旨、通知いたします。

記

学年・組	第 学年 組
フリガナ	
児童生徒氏名	
通級期間	開始 平成 年 月 日 終了 平成 年 月 日
備 考	

相談学級関係書類

<記入にあたっての留意事項>

相談学級への入級を検討する場合、センターからの依頼により、在籍校からセンターへ提出する書類です。

相談申込書 (就学相談・教育支援委員会用)

ふりがな 児童生徒氏名	教育情報システム 教育センターキャビネット 特別支援教育 相談申込書 (就学) に入っています。
学校名	
ふりがな 保護者氏名	TEL
住所	〒 宇都宮市
相談事項・問題点等	相談学級入級に関しての就学相談 ・不登校になるまでの学校での様子 ・不登校になったきっかけ ・学校で行っていた支援について ・現在の未習の科目 ・本児の性格、家庭環境 ・学習面、生活面、友達関係 など
児童生徒の状態	<相談申込書作成の流れ> ・児童生徒や保護者の考え・様子について、個人の記録や以前関わっていた教職員への聞き取り、適応支援教室への聞き取り等を行い、可能な限り記入する。 ・校内で決裁を受け、教育センター相談グループ教育相談担当へ仮送またはメールにて提出。
就学に関する 保護者の考え	・不登校改善に向け、今後の方向性について保護者の考えを述べ、記入する。
就学に関する 学校としての考え	・不登校改善に向け、学校として考える今後の方向性を記入する。

・本校は、次の場合において作成してください。

・学校と保護者との話し合いにより、教育センター下の就学に関する相談 (特別支援学級への入級希望等) を申し込む場合。

・保護者が教育支援委員会での相談を希望する場合。

※児童生徒の状態の欄には、児童生徒の学習面・生活面・対人関係面等について具体的に記入すること。ただし、記載された内容を保護者と教育センターが情報を共有して相談を進めることや報告書に記載する場合はあることに十分配慮の上、作成を行うこと。

※就学に関する考えの欄には、「特別支援学校」「通常の学級」等の就学先に関する考えを、理由を添えて、明確に記入すること。

・本校は、宇都宮市教育センター相談グループ特別支援教育担当あて、仮送または教育情報システムのメールにてお送りください。

(様式1)

仮通級を実施する際に、在籍校から設置校へ提出する書類です。

宇都宮市立

様

宇都宮市立

学校長

印

相談学級仮通級申込書

下記の児童生徒を貴校相談学級に仮通級させたいので、保護者の同意書を添えて申し込みます。なお、相談学級行事等への参加を含めお願いいたします。

記

1 児童生徒

フリガナ 氏名	(男・女) 担任氏名	年 組
生年月日	年 月 日 日生	

2 通学方法

3 連絡先

自宅 電話番号 ()
緊急 電話番号 (名称)

同意書

上記のとおり、本児童生徒の通級に同意いたします。なお、通学については、保護者が責任を持って安全に十分注意させます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住所 〒 _____ 宇都宮市 _____

(様式2)

仮通級を承諾する際に、設置校から在籍校へ提出する書類です。

宇都宮市立 学校長 様
平成 年 月 日
宇都宮市立 学校長 印

相談学級仮通級承諾書

先頃、貴校より相談学級への仮通級の申し込みのありました児童生徒につきまして、下記のとおり仮通級を実施します。

記

1 児童生徒氏名 学年 氏名 _____

平成 年 月 日生

2 仮通級期間

平成 年 月 日 () ~

※ 期間は、入級の適否が判断できるまでの期間とする。

3 その他

(1) 仮通級の方法や時間等については、相談学級担当者と話し合いの上で決定する。

(2) 仮通級後の話し合い(教育支援委員会)は次のとおりとする。

① 日 時 入級の適否が判断できる時期に、事前に連絡の上設定する

② 場 所 教育センター

③ 参加者 相談学級担任、教育センター所長・指導主事、(教育センター係長・相談担当)

(様式3)

設置校より、児童生徒の仮通級時の様子を在籍校に報告する書類です。

宇都宮市立 学校長 様
平成 年 月 日
宇都宮市立 学校長 印

相談学級仮通級児童生徒状況報告書

貴校在籍の児童生徒の本校相談学級への仮通級期間の状況について、下記のとおり報告します。

記

1 児童生徒氏名 学年 組 _____ (男・女)

2 仮通級期間 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

3 出席状況

月	日	曜日	活動内容

4 備考

平成30年度 宇都宮市不登校対応関係機関 運営委員会委員

宇都宮市立築瀬小学校	校長	野中和明
	教諭	釜井利明
宇都宮市立旭中学校	校長	松本良雄
	教諭	渡辺有利子
宇都宮市教育センター	所長	田中芳浩
宇都宮市適応支援教室		
とらいあぐる 担当	教諭	蓮子 哲一 (旭中学校 教諭)
まちかどの学校 担当	教諭	小森谷 浩明 (星が丘中学校 教諭)

<事務局> 宇都宮市教育センター

副所長		舘野昌志
相談グループ 係長		半田文男
指導主事		多賀千草
指導主事		飯島 実
指導主事		諏佐利江子

不登校の子どもたちのための
適応支援教室・相談学級
ガイドブック
— 平成30年度版 —



作成委員 (不登校対応関係機関 作業部会)

釜井 利明	(築瀬小相談学級)
渡辺有利子	(旭中相談学級)
蓮子 哲一	(とらいあぐる)
小森谷浩明	(まちかどの学校)
小堀 政子	(まちかどの学校)
半田 文男	(教育センター)
多賀 千草	(教育センター)
飯島 実	(教育センター)
諏佐利江子	(教育センター)

発行日 平成30年7月

発行者 田中 芳浩

発行所 宇都宮市教育センター

宇都宮市天神1-1-24

TEL 639-4380

FAX 639-4390

syudy@ueis.ed.jp