

様式Ⅰ（保護者→学校）

令和 年 月 日

立 学校長 様

こどもサポートルーム しなのめ への体験入室申請書

下記の通り、しなのめ への体験入室を申請します。

記

Ⅰ 児童生徒

ふりがな		生 年 月 日	性別
児童生徒名		年 月 日生	男 女

Ⅱ 保護者

ふりがな		続柄		連絡先	
保護者名		住所			
主な送迎者	父 母 祖父 祖母 その他（ ）			連絡先	

Ⅲ 児童生徒の状況

学校を休んでいるときの 家庭での過ごし方や様子	
入室に対する本人の考え	
入室に対する保護者の考え	

様式2（学校記入→様式1、様式3、添付書類とともに教育委員会に提出）
（教育委員会記入→様式1、様式3、添付書類とともに島尻教育研究所に提出）

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 末吉 松祥

こどもサポートルーム しなのめ 体験入室申請書

【校長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

次の児童生徒について、下記のとおり体験入室を申請します。

ふりがな			第 学年	組	番	男 女							
児童生徒名			担任名										
教育相談担当			担任以外で 主に関わる職員										
メールアドレス	(公文書)												
	(担任用)												
不登校の様態 A：いじめ B：いじめを除く他の児童生徒との関係 C：教職員との関係 D：学校生活上の影響 E：無気力 F：不安などの情緒的混乱 G：意図的な拒否 H：その他（ ）													
入室させたい理由（不登校の経緯等）													
しなのめ職員への申し送り事項（健康状態・注意すべき言葉かけや対応等）													
月別出席状況（第 学年時）※5月31日以前に提出する場合は前年度の出席状況（計のみ）を記入して下さい。													
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
欠席 日数													
出席すべき 日数													
病院受診歴等（あり・なし）※不登校に関係すると思われる症状や大きな疾病についてののみ													
受診日 年 月頃～ 年 月頃まで・現在通院中													
病院名 診断名 診断日（ 年 月）													

【留意事項】

- ①原籍校担任は、児童生徒の学習材、課題の準備をお願いします。
- ②「家庭調査票」「時間割」「年間行事予定表」「月行事」「日課表」を添付して下さい。

様式3（学校記入→様式1、様式2、添付書類とともに教育委員会に提出）
（教育委員会記入→様式1、様式2、添付書類とともに島尻教育研究所に提出）

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 末吉 松祥

児童・生徒の生活・学習等の状況報告書

【校長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

次の児童生徒について、生活、学習等の状況について以下の通り報告します。

ふりがな									第 学年 組 番	男 女
児童生徒名									担任名	
各教科評定（直近を記入）								第 学年 学期	知能検査等の結果（任意）	
国語	生活 社会	算数 数学	理 科	音 楽	図工 美術	保 体	技術 家庭	外国語 英語		
									← 任意	
学習面についての特記事項（登校が少ない場合、未記入でも構いません）										
生活面についての特記事項（登校が少ない場合、未記入でも構いません）										
学校への登校復帰に向けた指導・支援の方針、展望、計画										
短期	今後入室から 1～2ヵ月間 程度の対応									
長期	今後数ヶ月か ら1年間程度 の対応									
校長所見（今後の学校としての関わり方について等）										
校長名 印										

様式5（学校記入→教育委員会記入→島尻教育研究所）

南部広域行政組合島尻教育研究所

所長 末吉 松祥

こどもサポートルーム しののめ 入室継続申請書

【校 長】 年 月 日

校長 立 学校
印

【教育長】 年 月 日

教育長 教育委員会
印

次の児童生徒について、下記のとおり入室継続を申請します。

ふりがな		第 学年 組 番	男 女
児童生徒名		担任名	
教育相談担当		担任以外で 主に関わる職員	
継続させたい理由			
特記事項（特に無い場合は未記入でも可）			
保護者の要望（特に無い場合は未記入でも可）			
学校への登校復帰に向けた指導・支援の方針、展望、計画			
短期	今後1～2 ヵ月間程度 の対応		
長期	今後数ヶ月 から1年間 程度の対応		
校長所見（今後の学校としての関わり方について等）			
校長名			印

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 末吉 松祥

【校 長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

次の児童生徒について、下記の通り、しののめ からの退室を申請します。

1 児童生徒

学校名	立 学校	学年	第 学年 組
ふりがな		生 年 月 日	性別
児童生徒名		年 月 日生	男 女
保護者名			

[illegible]