

別表

京都市立北総合養護学校，東総合養護学校，西総合養護学校及び
 呉竹総合養護学校の通学区域

次の表の右欄に掲げる中学校の通学区域をもってその範囲とする。

学校名	通 学 区 域
北 総 合 養 護 学 校	加茂川中学校，西賀茂中学校，旭丘中学校，衣笠中学校，雲ヶ畑中学校，小野郷中学校，烏丸中学校，上京中学校，嘉楽中学校，二条中学校，北野中学校，朱雀中学校，京都御池中学校，中京中学校，松原中学校，西ノ京中学校，高野中学校，下鴨中学校，修学院中学校，洛北中学校，大原中学校，花背第一中学校，花背第二中学校，堰源中学校
東 総 合 養 護 学 校	郁文中学校，成徳中学校，尚徳中学校，皆山中学校，梅逕中学校，七条中学校，岡崎中学校，近衛中学校，洛東中学校，弥栄中学校，月輪中学校，山科中学校，勸修中学校，大宅中学校，安祥寺中学校，音羽中学校，花山中学校，醍醐中学校，春日丘中学校，小栗栖中学校，栗陵中学校
西 総 合 養 護 学 校	久世中学校，蜂ヶ岡中学校，太秦中学校，嵯峨中学校，四条中学校，西京極中学校，梅津中学校，西院中学校，高雄中学校，宕陰中学校，双ヶ丘中学校，桂中学校，松尾中学校，桂川中学校，檉原中学校，大枝中学校，洛西中学校，西陵中学校，大原野中学校
呉 竹 総 合 養 護 学 校	八条中学校，九条中学校，洛南中学校，陶化中学校，深草中学校，藤森中学校，桃山中学校，伏見中学校，神川中学校，桃陵中学校，向島中学校，向島東中学校，洛水中学校，大淀中学校

※ 受付番号 受 付	
※ 学校名	

入 学 願 書

年 月 日

(あて先) 京都市立 総合養護学校長

在学 (出身) 中学校名 _____
(〒 -)

志願者住所 _____

志願者氏名 _____
年 月 日生 性別 ()

上記の者は、京都市立 総合養護学校高等部 科第 1 学年に入学を志願しますので、
出願します。

(〒 -)

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印
電話 _____

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

様式 1 B

受 付 ※ 番 号	
受 付 ※ 学 校 名	

高等部入学相談願

年 月 日

契
印

(あて先) 京都市教育委員会教育長

在学(出身)
中学校名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生
性別 ()

私は、この度、京都市立養護学校高等部
入学者決定のための入学相談を受けたいの
で、お願いします。

平成 1 7 年度 高等部入学相談票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
在学(出身)中学校名	
※受付学校名	
印	
※入学相談 日時・場所	月 日 () : ~ : [受付] : ~ :
<p>1 本票は、入学願いに係る一切の手續受領書を兼ねます。</p> <p>2 入学相談当日携行して、その後も入学決定通知があるまで保存しておいてください。</p>	

シ

シ

シ

入学相談に関する注意事項

- ア 必ず保護者同伴でお出ください。
- イ 入学相談票、筆記用具、上履き用運動靴を忘れないでください。
- ウ 午後 3 時まで入学相談がある者は、弁当をお持ちください。
- エ 当日、急病等で欠席する場合は、受付時刻終了までに必ず相談実施校の養護学校長まで連絡してください。もし連絡せずに欠席された場合には、受験資格を失うことになります。

報 告 書

受付番号 ※

学 歴	年 月 日	中学校(部) () 入学・入級	注 1段目は、入学した中学校(部)名を明記し、前年度の場合は()内にその旨記入してください。中学校在学中に前年度級に入級した場合は、入級日を記入してください。 2段目は、中学校(部)名を明記し、卒業見込み又は卒業について該当するものを〇で囲んでください。	ふりがな	性 別																	
	年 月 日	中学校(部) 卒業見込み 卒業		氏 名																		
			年 月 日 生																			
学 習 の 記 録	必修教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健 体育	技術 家庭	外国語 ()	選 択 教 科		特別活動等の記録									
												学年	教科名	評定	I 特別活動 の状況	学級活動	生徒会活動	学校行事				
	第1学年	評 定											国 語	A・B・C								
	第2学年	評 定											社 会	A・B・C	II その他 特記事項							
	第3学年	観 点 別 学 習 状 況	I											数 学						A・B・C		
			II											理 科						A・B・C		
			III											音 楽						A・B・C		
			IV											美 術						A・B・C		
			V											保 健 体 育	A・B・C							
	評 定												技 術 ・ 家 庭	A・B・C	自立活動の 記録							
総合的な学習 の時間の記録												外 国 語	A・B・C									
													A・B・C									
行 動 の 記 録	項 目	基本的な 生活習慣	・健康 ・体力の向上	自主・自立	責 任 感	創意工夫	思いやり ・協力	生命尊重 ・自然愛護	勤労・奉仕	公正・公平	公共心 ・公聴心											
	第1学年												学年	授業日数	欠席日数	備 考						
	第2学年												1									
	第3学年												2									
												3										
													(注) 平成16年12月31日現在で記入すること。また年間20日以上欠席の場合は、備考にその主な理由を記入すること。									
障害の状態に関する所見											特記事項及び通学に関する所見											
													校 長 証 明	この報告書の記載事項に誤りのないことを証明します。								
													平成 年 月 日									
													学校名									
													校長氏名									
													記録担当者氏名									

報 告 書

受付番号 ※

学 歴	年 月 日	中学校(部) () 入学・入級	注 1段目は、入学した中学校(部)名を明記し、育成学級の場合は()内にその旨記入してください。中学校在学中に育成学級に入級した場合は、入級日を記入してください。 2段目は、中学校(部)名を明記し、卒業見込み又は卒業について該当するものを〇で囲んでください。	ふりがな		性 別	
	年 月 日	中学校(部) 卒業見込み 卒業		氏 名			年 月 日生
学 習 の 記 録	国 語		保健体育				
	社 会		職 業 ・ 家 庭				
	数 学		外 国 語				
	理 科		そ の 他				
	音 楽		特 別 活 動				
	美 術		自 立 活 動				
総 合 的 な 学 習 の 時 間 の 記 録			障害の状態に関する所見	出 欠 の 記 録			
				学年	授業日数	欠席日数	備 考
				1			
				2			
3							
行 動 の 記 録			特記事項及び通学に関する所見	(注) 平成16年12月31日現在で記入すること。また年間20日以上欠席の場合は、備考にその主な理由を記入すること。			
				校 長 証 明	この報告書の記載事項に誤りのないことを証明します。 平成 年 月 日		
				学校名	校長氏名 印		
		記録担当者氏名					

報 告 書

受付番号 ※

学 歴	年 月 日	中学校(部) () 入学・入級	注 1段目は、入学した中学校(部)名を明記し、育成学校の場合()内にその旨記入してください。中学校在学中に育成学校に入級した場合は、入級日を記入してください。 2段目は、中学校(部)名を明記し、卒業見込み又は卒業について該当するものを〇で囲んでください。	ふりがな		性 別		
	年 月 日	中学校(部) 卒業見込み 卒業		氏 名				
学 習 の 記 録	指導の形態	教科等	学 習 の 記 録	指導の形態	教科等	学 習 の 記 録		
				特 別 活 動				
				自 立 活 動				
総 合 的 な 学 習 の 時 間 の 記 録			障害の状態に関する所見		出 欠 の 記 録			
					学年	授業日数	欠席日数	備 考
					1			
					2			
3								
行 動 の 記 録			特記事項及び通学に関する所見		(注) 平成16年12月31日現在で記入すること。また年間20日以上欠席の場合は、備考にその主な理由を記入すること。			
					校 長 証 明	この報告書の記載事項に誤りのないことを証明します。 平成 年 月 日		
					校 長 証 明	学校名		
				校長氏名		印		
				記録担当者氏名				

受付番号	※
------	---

調 査 書			
生徒氏名			
生年月日・性別		年 月 日生 ・ 性別 ()	
障害の状態	障害の状況		
	現在までの主な病気	・心臓 () ・呼吸器 () ・消化器 () ・てんかん () ・その他 ()	
	言語の状態		
	手帳	身障：無・有 (種 級) 療育：無・有 (A/B)	
生活の状態	移動手段	歩行の様子：普通・やや困難 () 補助具等の使用 ()	
	日常生活	座位 (可・不可・) 寝返り (可・不可・)	
		上肢機能 (普通・やや困難・困難・)	
	身近自立	食 事 (自立・一部介助・全面介助・)	
		排 泄 (自立・一部介助・全面介助・)	
衣 服 (自立・一部介助・全面介助・)			
その他 (自立・一部介助・全面介助・)			
通学の状態	交通機関の利用	一人で (できる・訓練すればできる・できない)	
	無断外出	一人で遠くへ (行くことがある・ない)	
	一人での外出	一人で外出することが (できる・近くならできる・できない)	
	交通信号	交通信号に応じて正しく行動 (できる・できない)	
	中学校 (部) への通学方法	通 学 手 段	
中 学 校		徒歩・路線バス・電車	付添い通学・一人で通学
	中学部 (病弱を除く。)	スクールバス通学	バス停まで (付添い・一人)
保護者の意見	教育についての考えや学校に対する希望		
	高等部卒業後の進路		
	その他		

受付番号	※
------	---

調 査 書		
生徒氏名		
生年月日・性別	年 月 日生 ・ 性別 ()	
障害の状態	障害の状況	
	現在までの 主な病気	・心臓 () ・呼吸器 () ・消化器 () ・てんかん () ・その他 ()
	言語の状態	
	手帳	身障：無・有 (種 級) 療育：無・有 (A / B)
生活の状態		
通学の状態		
保護者の意見	教育についての考えや学校に対する希望 高等部卒業後の進路 その他	

様式 4

推

平成17年度

※受付番号

推 薦 書

年 月 日

(あて先) 京都市立 総合養護学校長

学 校 名

校 長 氏 名



下記の者は、以下の推薦理由により、貴校高等部 科への入学を適当と認め、
推薦します。

記

平成17年3月 日卒業見込み

氏 名

年 月 日生 男・女

推 薦 理 由	
志望の動機・理由	
興 味 ・ 関 心	
学 習 意 欲	
特 別 活 動	
そ の 他 の 記 録	

年 月 日

(あて先) 京都市立 総合養護学校長

住 所 に 関 す る 届

在学 (出身) 中学校名 _____

志願者住所 _____

志願者氏名 _____

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ ㊟

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

上記の者は、入学を志願するに当たり、住所を下記のとおりとしますので、届け出ます。

記

届出の理由		(1) <input type="checkbox"/> ①京都市の区域内における転居 <input type="checkbox"/> ②京都市の区域外から京都市の区域内への転入
		(2) <input type="checkbox"/> 生活の本拠が住民基本台帳に記載された住所と異なる (説 明)
(1) ①京都市の区域内における転居及び ②京都市の区域外から京都市の区域内への転入の場合に記入	転居予定の住所	(〒 _____)
	転居予定の期日	
(2) 生活の本拠が住民基本台帳に記載された住所と異なる場合に記入	住民票基本台帳に記載された住所	(〒 _____)
	日常生活の場所	

上記のとおり相違ないことを確認する。

平成 年 月 日

学 校 名

校 長 氏 名

