

令和6年1月9日

各中学校長様

神戸市立青陽須磨支援学校
校長 竹内 寛子

神戸市立青陽須磨支援学校

高等部入学志願者再募集(知的障害部門)について

平素は、本校教育にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

下記の要領で、本校高等部への入学志願者の再募集を行いますので、お知らせいたします。

―― 記 ――

1. 出願期間 令和6年3月1日(金)～3月5日(火)～17:00まで

2. 提出していただく書類

【担任の先生】

- ① 高等部再募集申し込み予定表
(右記確認)
- ② 調査書
- ③教科書台帳の写し(小・中)

※左記①の担任用書類を保護者の提出した書類を元に、2月2日(金)17:00までにKICSにて回答してください。回答後、出願されなくなった場合は速やかに本校までご連絡ください。人数把握や諸準備のため、お手数をおかけしますが、よろしくお願いします。

※通常学級在籍期間の教科書台帳の写しは不要です。

【保護者】

- ④ 高等部再募集申し込み予定表
- ⑤ 高等部再募集申込書(保護者)
- ⑥ 入学願書
- ⑦ 問診票
- ⑧ 療育手帳・身体障害者手帳のコピー(顔写真・判定・更新日などの記入のある部分をコピー)
- ⑨ 通学調査用紙

◆上記の書類は、記入後、在籍校の先生が本校へ直接ご持参下さい。

なお、問診票と調査書はA4両面印刷でお願いいたします。

3. 対象 本校通学区域に居住し、高等部に入学を希望する知的障害のある中学3年生、保護者、担任

4. 通学区域 須磨区・垂水区(桃山台、塩屋、福田、垂水東、垂水中学校区)

5. 服装 標準服で来校してください。

6. 持ち物

【生徒】 更衣用体操服(中学校のもの)、筆記用具、昼食、水分、体育館シューズ、靴袋

【保護者】 筆記具・上履き・靴袋・服薬に関する資料(必要に応じて)

【担任】 上履き・靴袋

7. 願書提出後の日程

○令和6年3月6日（水） 12：00～12：10 受付（生徒・保護者）

12：00～13：00に、業者による標準服・体操服採寸を先にお済ませください。空いた時間に、昼食・休憩の取れる場所を用意しています。その後、学級担任の先生とともに下記内容を受けて頂きます。

12：50～13：00 受付（担任）

13：00～17：00頃

[生徒] 更衣・健診(内科・精神科)・生徒検査・面接・通学面談

[保護者] 入学手続きについて・面談・通学面談・書類記入・栄養相談(該当者のみ)

[担任] 面談

◆生徒、保護者は、12：00から、学級担任の先生は、13：00までに、受付をお願いします。

◆駐車場はありません。公共の交通機関でお越しください。

◆服薬についてお尋ねすることがあります。必要に応じて資料をご準備ください。

◆生徒は、内科健診がありますので、Tシャツなど肌着の着用をお願いします。

※コース決定については、3月11日（月）に各校へ電話にて連絡させて頂き、後日、文書で通知書を発送します。

※再募集に出願を希望される保護者に別紙案内を配付ください。

令和6年1月9日

保護者様

神戸市立青陽須磨支援学校
校長 竹内 寛子

神戸市立青陽須磨支援学校

高等部入学志願者再募集(知的障害部門)について

下記の要領で、本校高等部への入学志願者の再募集を行いますので、ご案内申しあげます。

―― 記 ――

1. 出願期間 令和6年3月1日（金）～3月5日（火）

(申し込む可能性のある方は、高等部再募集申し込み予定表を、
担任の先生に期限を確認の上、学級担任の先生にご提出をお願いします。
諸準備等の関係のため、何卒よろしくお願いします。)
※本校への提出日 2月2日(金)締め切り

2. 提出していただく書類

- (1) 高等部再募集申し込み予定表
※希望コース等、記入頂きますが、ご希望に添えない場合があります。
- (2) 入学願書
- (3) 高等部再募集申込書
- (4) 問診票
- (5) 療育手帳・身体障害者手帳のコピー
(顔写真・判定・更新日などの記入のある部分をコピー)
- (6) 通学調査用紙

◆上記の書類は、記入後、在籍校に提出してください。書類は在籍校の校長を通じて本校に提出されます。

3. 対象 本校通学区域に居住し、高等部に入学を希望する知的障害のある中学3年生、保護者、担任

4. 通学区域 須磨区・垂水区（桃山台、塩屋、福田、垂水東、垂水中学校区）

5. 服装 標準服で来校してください。

6. 持ち物

- [生徒]** 更衣用体操服（中学校のもの）、筆記用具、体育館シューズ、昼食、水分・上履き・靴袋
- [保護者]** 筆記具・上履き・靴袋・服薬に関する資料(必要に応じて)
- [担任]** 上履き・靴袋

7. 願書提出後の日程

○令和6年3月6日（水） 12：00～12：10 受付（生徒・保護者）

12：00～13：00に、業者による標準服・体操服採寸を先にお済ませください。空いた時間に、昼食・休憩の取れる場所を用意しています。その後、学級担任の先生とともに下記内容を受けて頂きます。

12：50～13：00 受付（担任）

13：00～17：00頃

[生徒] 更衣・健診(内科・精神科)・生徒検査・面接・通学面談

[保護者] 入学手続きについて・面談・通学面談・書類記入・栄養相談(該当者のみ)

[担任] 面談

◆生徒、保護者は、12：00から、学級担任の先生は、13：00までに、受付をお願いします。

◆駐車場はありません。公共の交通機関でお越しください。

◆服薬についてお尋ねすることがあります。必要に応じて資料をご準備ください。

◆生徒は、内科健診がありますので、Tシャツなど肌着の着用をお願いします。

※コース決定については、3月11日（月）に各校へ電話にて連絡させて頂き、後日、入学許可証とともに通知書を発送します。

青陽須磨支援学校

令和6年度入学 高等部 知的障害部門 再募集 申し込み予定表

神戸市立青陽須磨支援学校 高等部 知的障害部門の再募集に申し込む予定です。

希望コース

コース

生徒名

郵便番号 (-)

住所

保護者名

印

スクールバス利用
希望の有無

希望します

希望しません

高等部は、原則自力通学です。ご希望の場合は、ご相談させて頂きます。

※ 他校を受験する予定がある等(例:他校受験後の結果で申し込む可能性ありなど)
特に予定がない場合は、なしとお書きください。

備考

担任の先生へ提出をお願いします。青陽須磨高等支援学校への提出日 令和6年2月2日(金)しめきり

青陽須磨支援学校

記入例

令和6年度入学 高等部 知的障害部門 再募集 申し込み予定表

神戸市立青陽須磨支援学校 知的障害部門 高等部再募集を申し込む予定です。

希望コース

職業

コース

生活、
社会、
職業の3コースより選んでください。

生徒名

青陽 須磨子

郵便番号 (654 -0155

住所

神戸市須磨区西落合1丁目1番4号

保護者名

青陽 須磨夫

該当項目に○をつけて下さい。

スクールバス利用
希望の有無

希望します

希望しません

高等部は、原則自力通学です。ご希望の場合は、ご相談させて頂きます。

※ 他校を受験する予定がある等(例:他校受験)
特に予定がない場合は、なしとお書きください
西神戸等、他の学校受験後に予定の方は、その旨をご記入下さい。予定のない方は、予定なしとご記入下さい。

備考

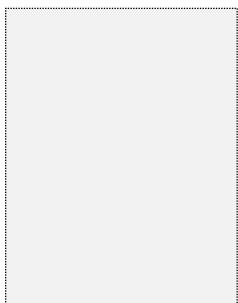
担任の先生へ提出をお願いします。青陽須磨高等支援学校への提出日 令和6年2月2日(金)しめきり

青陽須磨支援学校 知的障害部門 高等部 再募集 申込書

記入日 (令和6年 2月 10日)

| | | | | |
|------------------------|----------|----------------|------|--------|
| ふりがな | せいよう すまこ | 性別 | 在籍校名 | 青陽 中学校 |
| 生徒名 | 青陽 須磨子 | 女 | | |
| 保護者名 | 青陽 須磨夫 | 印 | 担任名 | 須磨 学 |
| 療育手帳 | | 他の障害手帳 | | |
| (有) (A, (B 1) B 2) / 無 | | 身体障害者手帳・精神障害手帳 | | |
| | | 有(種級) / 無 | | |

写真 (4cm × 3cm)



| | | | |
|---|---|---|--------------|
| 住所 | 〒 (654 - 0155) | | 身長 160 cm |
| | 神戸市須磨区西落合1丁目1番4号 | | |
| | 電話番号 (078) 793 - 1006 | | |
| 希望コース | 該当コースに○をしてください。 生活 <input checked="" type="radio"/> 社会 <input type="radio"/> 職業 コース | | |
| 希望する 通学方法 (該 当らんに□) | <input checked="" type="checkbox"/> 自力通学 (<input type="checkbox"/> 電車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩) <input type="checkbox"/> 保護者付き添い <input type="checkbox"/> スクールバス <input type="checkbox"/> その他 (| | |
| <p>※入学相談では、運動・作業・面接・認知・筆記などのご記入をお願いします。特になければ「なし」とご記入ください。</p> <p>自力通学の場合は、手段にも<input checked="" type="checkbox"/>をしてください。 当日は、通学面談を予定しております。事前に予定する通学方法の確認をお願いします。</p> | | | |
| 身体面 | | 行動・情緒面 | |
| コミュニケーション | | <p>運動時に気を付けることや、排せつ更衣などで支援を要すること、過敏な面、パニックを起こしてしまうことがあるなど、配慮が必要であれば、ご記入をお願いします。</p> | |

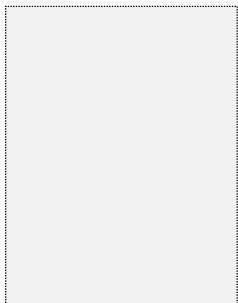
提出期限を担任の先生にご確認の上、提出をお願いします。

青陽須磨支援学校 知的障害部門 高等部 再募集 申込書

記入日 (年 月 日)

| | | | | |
|-------------------|--|----------------|------|-----|
| ふりがな | | 性別 | 在籍校名 | 中学校 |
| 生徒名 | | | | |
| 保護者名 | | 印 | 担任名 | |
| 療育手帳 | | 他の障害手帳 | | |
| 有 (A, B1, B2) / 無 | | 身体障害者手帳・精神障害手帳 | | |
| | | 有 (種 級) / 無 | | |

写真 (4cm × 3cm)



| | | | |
|---------------------------|---|----|--|
| 住所 | 〒 (-) | 身長 | |
| | | | |
| 電話番号 () - | | cm | |
| 希望コース | 該当コースに○をしてください。 生活 社会 職業 コース | | |
| 希望する 通学方法 (該 当らんに□) | <input type="checkbox"/> 自力通学 (<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩) <input type="checkbox"/> 保護者付き添い <input type="checkbox"/> スクールバス <input type="checkbox"/> その他 () | | |

※入学相談では、運動・作業・面接・認知・筆記などの検査があります。その時に配慮する事柄があればご記入お願いします。特になければ「なし」とご記入ください。

| | |
|-----------|--------|
| 身体面 | 行動・情緒面 |
| コミュニケーション | 排泄・更衣 |

提出期限を担任の先生にご確認の上、提出お願いします。

入 学 願 書

神戸市立青陽須磨支援学校長宛

知的障害部門高等部 第1学年に入学を志願します。

| | | | | |
|-----|-------------|---------------------------|----|--|
| 志願者 | ふりがな 名 前 | | | |
| | 現 住 所 | 〒 | | |
| | 生年月日 | 平成 年 月 日 | 性別 | |
| | 出 学 校 | 立 学校 (令和 年 月 卒業・卒業見込み) | | |
| 保護者 | ふりがな 名 前 | | | |
| | 現 住 所 | 〒 | | |
| | 志願者との続柄 | | | |

※ 保護者の現住所が、志願者と同じであれば同上と記載してください。

入 学 願 書

神戸市立青陽須磨支援学校長宛

知的障害部門高等部 第1学年に入学を志願します。

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|---------------|------|
| 志願者 | ふりがな 名前 | せいよう すまこ 青陽 須磨子 | | |
| | | 〒654-0155 神戸市須磨区西落合1-1-4 TEL 078-793-1006 | | |
| 日中、学校から電話連絡をするときの番号をお願いします。 | | 生年月日 | 平成 19年 5月 18日 | 性別 女 |
| 出 学 校 | 神戸市立 青陽須磨支援学校 (令和5年3月 卒業・卒業見込み) | | | |
| | ふりがな 名前 | せいよう すまお 青陽 須磨夫 | | |
| 保 護 者 | 現 住 所 | 〒 同上 TEL — — | | |
| | 志願者との続柄 | 父 | | |

※ 保護者の現住所が、志願者と同じであれば同上と記載してください。

記入日 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------|-------|----------------|---------------|---------------|-----|---|--------|
| ふりがな | | | | 性別 | 診断名 | | | | | |
| 名前 | | | | 男・女 | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 生(才) | 出身校園等 | 現学年 年 | | | | | |
| 療育手帳 | なし | ・ | A | B1 | ・ | B2 | 身体障害者手帳 | なし | ・ | あり(種級) |
| 療育歴 (今までに受けた訓練・療育の記録等) | | | 施設名(学校名)、訓練内容など | | | | | | | |
| | ・ | 才～ | 才 | ・ | | | | | | |
| | ・ | 才～ | 才 | ・ | | | | | | |
| | ・ | 才～ | 才 | ・ | | | | | | |
| 既往歴 ・ 現病歴 (今までにかかった病気や手術、現在治療中の病気) | 疾患名 | | 既往歴等 | | 医療機関(主治医) | 受診頻度 | | | | |
| | 心臓病() | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | 腎臓病() | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | 糖尿病() | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | 喘息 | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | てんかん() | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | アレルギー疾患() | なし | ・ | あり | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | |
| | | | 治療中 | ・ | 治癒 | (年・ヶ月・週)ごとに受診 | | | | |
| 食物アレルギー対応給食について | 給食でのアレルギー対応(希望なし・希望あり)アレルゲン(卵・牛乳・小麦・エピペンの処方(なし・あり)) ※神戸市の学校給食では、「そば」「落花生」「くるみ」「カシューナッツ」「アーモンド」は使用しません。ただし、同じ製造ラインで別製品を作る際に原材料として使用する可能性はあります。 | | | | | | | | | |
| いつも服用している薬 | なし ・ あり | 飲んでいる薬の名前(何の薬) | | | 飲んでいる薬の名前(何の薬) | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 整形外科 | ダウン症 頸椎レントゲン | 受けていない・受けた(気を付けること) | | | | | | | | |
| 側わん | なし | ・ | あり | その他 | | | | | | |
| 股関節 | 異常なし | ・ | 脱臼 | | | | ・ | 亜脱臼 | | |
| 補装具 | | | | | | | | | | |
| 訓練 | | | | | | | | | | |
| 医療的ケア | なし・あり(日常的に実施・夜間に実施・その他) | | | | | | | | | |
| | *学校で実施を希望する医療的ケア 鼻吸引・口吸引・気管カニューレ内吸引・胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養・経鼻経管栄養 | | | | | | | | | |
| | 人工呼吸器の管理・酸素療法・薬剤吸入・導尿・その他(| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

*その他健康上のことで特に学校に知らせておきたいことなどがありましたらご記入ください

知的障害部門 高等部について

2023年

1. コース制について

○生活コース ○社会コース ○職業コース

・コース選択の視点…どのコースで学べば無理なくさらに力を伸ばすことができるか

・コース毎に学級編成

※学年を上がるときに、所属コースが適正かどうかについての見直しをおこない、必要があればコースを変更する場合があります。

・学年全体や学年を越えたコース全体での活動

2. 各コースについて

○生活コース

[目標]

・情緒の安定を図りながら、基本的な生活習慣を身につける。

・集団生活に必要な知識、技能、態度の育成を目指す。

[学習内容]

・自立活動（感覚、動作、認知など）

・日常生活の指導（更衣、排泄、食事、清掃、ウォーキングなど）

・教科等を合わせた指導が中心（日常生活の指導、生活単元学習など）

・チャレンジ学習（生活単元学習の一環としての社会体験学習）

・作業学習

○社会コース

[目標]

・基本的な生活習慣を確立し、社会参加を目指す。

・周囲の人々と協調して生活できる力をつける。

[学習内容]

・自立活動（感覚、動作、認知、コミュニケーションなど）

・日常生活（更衣、排泄、食事、清掃、ランニングなど）

・生活単元学習（主として校外での社会体験学習）

・基礎学習（国語・数学）

・作業学習

・教科別の学習（道徳・保健体育・音楽・家庭・美術・理科・社会）

○職業コース

[目標]

- ・人と豊かに関わり健全な生活を送るための力をつける。
- ・社会の一員となり働くために必要な力をつける。

[学習内容]

- ・教科別の学習と作業学習(火曜日 全日・木曜日 午前)が中心
- ・職業の時間を利用した進路学習(技能検定を含む)

3. 合同で行う授業

(1) 学年のなかで

- ・生活と社会で 保健体育、音楽、家庭、美術など
- ・全コース 総合的な学習の時間など

(2) コースのなかで

- ・作業学習、チャレンジ、生活単元学習 など

4. 肢体不自由部門との交流

- ・行事等(全校行事、学部行事など)学年合同で実施

- ・授業交流…在籍生徒の実態に合わせて実施

5. 卒業後の進路

コースで進路が決まるのではなく、あくまで生徒の実態が中心となります。

- ① 卒業時点での就労を目指す…一般企業、特例子会社、就労継続支援 A型事業所など
- ② 卒業後1~2年での就労を目指す…就労移行支援事業所、職業訓練校など
- ③ 2年より長い期間で就労を目指す… 就労継続支援 B型事業所
- ④ 2年間で次の事業への移行を目指す… 自立訓練事業所
- ⑤ 創作活動・生産活動を中心に生活を楽しむ活動を行う…生活介護事業所
- ⑥ 創作活動・生産活動・社会との交流の場として利用する…地域活動支援センター

6. 卒業後の進路状況(肢体部門を含む)

| 卒業年度 | 就職 | 移行支援 | 就労継続 B | 自立訓練 | 生活介護 | その他 | 合計 |
|------|----|------|--------|------|------|-----|----|
| R 4 | 7 | 2 | 20 | 0 | 16 | 3 | 48 |
| R 3 | 7 | 2 | 16 | 0 | 10 | 5 | 40 |
| R 2 | 4 | 2 | 26 | 1 | 11 | 2 | 46 |
| R 1 | 8 | 0 | 24 | 0 | 13 | 0 | 45 |
| H30 | 6 | 5 | 26 | 2 | 12 | 3 | 54 |

「就職」には就労継続 A 型施設を含む。「その他」には進学(職業訓練校)を含む。