

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(肢体不自由部門)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肢体不自由のある中学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。

◆駐車場のご利用を希望される場合は、願書申し込み時までに、ご連絡お願いします。

◆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(肢体不自由部門)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
- (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肢体不自由のある中学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。

◆駐車場のご利用を希望される場合は、願書申し込み時までに、ご連絡お願いします。

◆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

記入例

令和6年度入学 高等部 肢体不自由部門 再募集 申し込み予定表

神戸市立青陽須磨支援学校 肢体不自由部門 高等部再募集を申し込む予定です。

生徒名

青陽 須磨子

住所

郵便番号 (654 -0155

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

備考

※ 他校を受験する予定がある等(例:他校受験後
特に予定がない場合は、予定なしとお書きくず)

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。

担任の先生へ提出をお願いします。青陽須磨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

令和6年度入学 高等部 肢体不自由部門 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 肢体不自由部門の再募集に申し込む予定です。

生徒名

郵便番号 ()

住所

保護者名

印

希望します

希望しません

スクールバス利用
希望の有無

※ 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、予定なしとお書きください。

備考

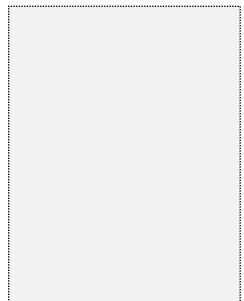
担任の先生へ提出をお願いします。青陽須磨支援学校への提出日 令和6年2月2日(金)しめきり

青陽須磨支援学校 肢体不自由部門 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 (

自力通学の場合は、手段にも☑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。

身体面	行動・情緒面
<input type="checkbox"/> 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、ご記入お願いします。	
コミュニケーション	

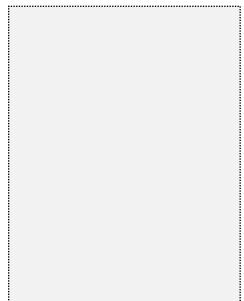
提出期限を担任の先生にご確認の上、提出お願いします。

青陽須磨支援学校 肢体不自由部門 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

高等部 肢体不自由部門 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

高等部 肢体不自由部門 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。

專門家健診問診票

小 · 中 · 高 | No.

記入日 年 月 日

ふりがな				性別		
名前				男・女	診断名	
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・エビ・ピーナッツの処方(　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があります。					
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りたいたいことなどがありましたらご記入ください