

千曲市立学校における副学籍による交流及び共同学習実施要綱の一部を改正する
告示

教育総務課

千曲市立学校における副学籍による交流及び共同学習実施要綱（平成28年千曲市教育委員会告示第5号）の一部を次のように改正する。

第7条の見出しを「（活動計画の立案）」に改め、同条中「、副学籍校」を「及び副学籍校」に、「副学籍による交流及び共同学習活動計画（様式第5号）」を「副学籍による交流及び共同学習の活動計画」に改め、「して教育委員会に提出」を削る。

第10条中「副学籍による交流及び共同学習実施報告書（様式第6号）」を「副学籍による交流及び共同学習活動計画兼実施報告書（様式第5号）」に改める。

様式第1号中

「申請者
住所
保護者氏名
電話番号」を「申請者
住所
保護者氏名
電話番号」に、

「学部 年」を

「学部 新 年」に改める。

様式第2号中

「学校 学部 年」を

「

学校	学部	新	年
----	----	---	---

」に改める。

様式第3号及び様式第4号中

「

年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年

」を

「

年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年
年	月	日
学部	新	年

」に改める。

様式第5号を次のように改める。

様式第5号(第10条関係)

副学籍による交流及び共同学習活動計画兼実施報告書

年 月 日

(宛先)

千曲市教育委員会

在籍校名

学校長

印

()年度 副学籍による交流及び共同学習の実施について、下記により報告いたします。

（ふりがな） 児童生徒名	（ ） （男・女）	保護者名	
障がいの状態等			
ねらい			
内 容			
	行事回数	回	行事時間数 時間
	授業回数	回	授業時間数 時間
本人の様子			
評価と課題			
引率者	教職員	回	保護者 回

記入者名 ()

上記の実施報告を確認し、了承いたします。

年 月 日

千曲市立

学校長

印

様式第6号を削る。

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和8年2月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この告示による改正後の千曲市立学校における副学籍による交流及び共同学習実施要綱の規定は、施行の日以後の申請に係るものから適用し、施行の日前までの申請に係るものについては、なお従前の例による。

令和8年1月28日提出

千曲市教育長 蟹澤 友司

<p>条例、規則等の名称</p>	<p>千曲市立学校における副学籍による交流及び共同学習実施要綱</p>
<p>制定区分 (該当字句を ○で囲む)</p>	<p>新 規 <input checked="" type="checkbox"/> 一部改正 全部改正</p>
<p>制定する根拠 及びその内容 (法令、準則等 の名称)</p>	
<p><u>提案理由</u></p> <p>市内特別支援学校判断者の多くが在籍し、市立学校との副学籍交流を実施している稲荷山養護学校より、副学籍制度のいっそうの充実を図るため手続きの簡略化の要望があり、書類の記入箇所や記入方法を明確にし、手続きの簡略化を行うことで副学籍制度をより充実させるため、様式を改正するとともに、必要な文言の改正を行う。</p>	

千曲市立学校における副学籍による交流及び共同学習実施要綱（平成28年千曲市教育委員会告示第5号）新旧対照表

現行	改正後（案）
<p><u>（交流及び共同学習活動計画）</u></p> <p>第7条 副学籍による交流及び共同学習実施に当たっては、当該児童又は生徒の障がい及び健康の状態に応じて、本人、保護者、在籍校、<u>副学籍校</u>が十分に協議し、在籍校の校長は、<u>副学籍による交流及び共同学習活動計画（様式第5号）</u>を年度ごとに立案して教育委員会に提出するものとする。</p> <p>（報告書の作成）</p> <p>第10条 在籍校の校長は、年度ごとに<u>副学籍による交流及び共同学習実施報告書（様式第6号）</u>を作成し、年度末に教育委員会に提出するものとする。</p>	<p><u>（活動計画の立案）</u></p> <p>第7条 副学籍による交流及び共同学習実施に当たっては、当該児童又は生徒の障がい及び健康の状態に応じて、本人、保護者、在籍校及び<u>副学籍校</u>が十分に協議し、在籍校の校長は、<u>副学籍による交流及び共同学習の活動計画</u>を年度ごとに立案するものとする。</p> <p>（報告書の作成）</p> <p>第10条 在籍校の校長は、年度ごとに<u>副学籍による交流及び共同学習活動計画兼実施報告書（様式第5号）</u>を作成し、年度末に教育委員会に提出するものとする。</p>

様式第1号 (第5条関係)

様式第1号 (第5条関係)

副学籍による交流及び共同学習申請書

年 月 日

(年 月 日)

在籍校 経由

(宛先)

千曲市教育委員会

申請者

住 所

保護者氏名

電話番号

副学籍による交流及び共同学習を申請します。

(ふりがな) 児童生徒名	()
生年月日	年 月 日
学 年	学部 年
副学籍希望校	千曲市立 学校

様式第1号 (第5条関係)

様式第1号 (第5条関係)

副学籍による交流及び共同学習申請書

年 月 日

(年 月 日)

在籍校 経由

(宛先)

千曲市教育委員会

申請者

住 所

保護者氏名

電話番号

副学籍による交流及び共同学習を申請します。

(ふりがな) 児童生徒名	()
生年月日	年 月 日
新 学 年	学部 新 年
副学籍希望校	千曲市立 学校

様式第2号 (第6条関係)

様式第2号 (第6条関係)

副学籍校決定通知

年 月 日

様

千曲市教育委員会

副学籍校を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

児童生徒名	生年月日	保護者名	住所
	年 月 日		千曲市
在籍校			副学籍校
学校	学部	年	千曲市立

※副学籍による交流及び共同学習を安全に実施するため、在籍校及び副学籍校と綿密に連絡をとる等のご協力をお願いいたします。

様式第2号 (第6条関係)

様式第2号 (第6条関係)

副学籍校決定通知

年 月 日

様

千曲市教育委員会

副学籍校を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

児童生徒名	生年月日	保護者名	住所
	年 月 日		千曲市
在籍校		副学籍校	
学校	学部	新 年	千曲市立

※副学籍による交流及び共同学習を安全に実施するため、在籍校及び副学籍校と綿密に連絡をとる等のご協力をお願いいたします。

様式第3号 (第6条関係)

様式第3号 (第6条関係)

副学籍による交流及び共同学習実施児童生徒決定通知書<在籍校用>

年 月 日

(宛先)

学校長

千曲市教育委員会

副学籍による交流及び共同学習を実施する児童生徒を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

(ふりがな) 児童生徒名	生年月日	保護者名	住 所	副学籍校
	在籍学年	続 柄	電話番号	
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			

様式第3号 (第6条関係)

様式第3号 (第6条関係)

副学籍による交流及び共同学習実施児童生徒決定通知書<在籍校用>

年 月 日

(宛先)

学校長

千曲市教育委員会

副学籍による交流及び共同学習を実施する児童生徒を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

(ふりがな) 児童生徒名	生年月日	保護者名	住 所	副学籍校
	在籍学年	続 柄	電話番号	
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	千曲市立 学校
	学部 年			

様式第4号 (第6条関係)

様式第4号 (第6条関係)

副学籍による交流及び共同学習実施児童生徒決定通知書<副学籍校用>

年 月 日

(宛先)

千曲市立 学校長

千曲市教育委員会

副学籍による交流及び共同学習を実施する児童生徒を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

(ふりがな) 児童生徒名	生年月日	保護者名	住 所	在籍校
	在籍学年	続 柄	電話番号	
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			

様式第4号 (第6条関係)

様式第4号 (第6条関係)

副学籍による交流及び共同学習実施児童生徒決定通知書<副学籍校用>

年 月 日

(宛先)

千曲市立 学校長

千曲市教育委員会

副学籍による交流及び共同学習を実施する児童生徒を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

(ふりがな) 児童生徒名	生年月日	保護者名	住 所	在籍校
	在籍学年	続 柄	電話番号	
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			
()	年 月 日		千曲市	学校
	学部 年			

様式第5号 (第7条関係)

様式第5号 (第7条関係)

副学籍による交流及び共同学習活動計画

年 月 日

(宛先)

千曲市教育委員会

在籍校名
学校長

()年度 副学籍による交流及び共同学習の実施について、下記によりお願いいたします。

（ふりがな） 児童生徒名	（ ） （男・女）	保護者名	
住 所	千曲市	電話番号	
障がいの状態等			
ねらい			
内 容			
配慮点			
関係教職員	在籍校（ 学校 学部 年）	副学籍校（千曲市立 学校 年）	
	学校長	学校長	
	担 任	担 任	
	連絡先	連絡先	

上記の活動計画を確認しましたので、副学籍による交流及び共同学習の実施をお願いします。

年 月 日 保護者氏名

上記の活動計画を確認し、副学籍による交流及び共同学習の実施を了承します。

年 月 日 千曲市立 学校長

様式第5号 (第10条関係)

様式第5号 (第10条関係)

副学籍による交流及び共同学習活動計画実施報告書

年 月 日

(宛先)

千曲市教育委員会

在籍校名
学校長 印

()年度 副学籍による交流及び共同学習の実施について、下記により報告いたします。

（ふりがな） 児童生徒名	（ ） （男・女）	保護者名	
障がいの状態等			
ねらい			
内 容	行事回数	回	行事時間数 時間
	授業回数	回	授業時間数 時間
本人の様子			
評価と課題			
引申者	教員名	回	保護者

記入者名 ()

上記の実施報告を確認し、了承いたします。

年 月 日 千曲市立 学校長 印

様式第6号 (第10条関係)

様式第6号 (第10条関係)

副学籍による交流及び共同学習実施報告書

年 月 日

(宛先)

千曲市教育委員会

在籍校名

学校長

()年度 副学籍による交流及び共同学習の実施内容について、下記により報告いたします。

児童生徒名				
ねらい				
内 容				
	行事回数	回	行事時間数	時間
	授業回数	回	授業時間数	時間
本人の様子				
評価と課題				
引率者	教職員	回	保護者	回

記入者名 ()

上記の実施報告を確認し、了承いたします。

年 月 日 千曲市立 学校長

様式第6号 削除