

平成30年度 京都府立盲学校幼稚部入学希望者募集要項

1 募集定員

若干名

2 出願資格

学校教育法施行令第22条の3の表に規定する程度の障害のある者で、かつ保護者（親権を行う者又は後見人をいう。以下同じ）の住所が京都府の区域内にあり、次の各号の要件に該当する者としてします。

- (1) 平成24年4月2日から平成27年4月1日までの間に生まれた幼児
- (2) 通学可能な者
- (3) 主たる障害が視覚障害にかかわる者
- (4) 視覚障害による身辺自立が困難な者

3 出願の手続き

(1) 提出書類

- ア 入学願書（幼稚部）
- イ 京都府立特別支援学校幼稚部入学希望者調査書
- ウ 返信用封筒（宛名に保護者の住所・氏名を記入し82円切手を貼付）

(2) 提出書類の提出期限

平成30年1月5日（金）

(3) 提出先

居住する市町の教育委員会

4 入学者の選考

検査、面接、調査書等により選考します。

面接は、幼児本人及び保護者を対象とします。

(1) 選考日

平成30年3月5日（月） 15:30～16:50

(2) 場所

京都府立盲学校 幼小学部
京都市北区紫野大徳寺町27

(3) 提出書類

- ア 眼科診断書（眼科主治医によるもの）
- イ 身体状況調査書

5 選考結果の通知

平成30年3月16日（金）発送により通知します。

6 その他

入学や視覚障害教育に関する御相談お問い合わせは、お気軽に御連絡ください。

京都府立盲学校幼小学部

TEL 075-492-6733

FAX 075-492-6920

眼 科 診 断 書

| | | | |
|---|------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 氏 名 | | 男・女 | 平成 年 月 日生 |
| 診断名 | 右眼 | | |
| | 左眼 | | |
| 視覚障害の原因 | | | 発症年月日 (年齢) 平成 年 月 日 (歳) |
| | 右 眼 | 左 眼 | |
| 視 力 | 裸 眼 (矯 正) ・ (.) | 裸 眼 (矯 正) ・ (.) | |
| 眼 所 見 | 前眼部 | | |
| | 中間透光体 | | |
| | 眼底 | | |
| その他の所見 (視野等) | | | |
| 特記事項 (これまでの経過・今後の見通し・治療など) | | | |
| <p>上記のとおり診断します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 所在地 眼科医氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> | | | |

身体状況調査（保護者記入） （記入：平成 年 月 日）

| | | | |
|------------------------|--|------|-----------|
| 氏名 | | 男・女 | 平成 年 月 日生 |
| 見え方などについて | <p>当てはまる項目に○をつけてください</p> <p>() 暗いとおびえる。暗いとテーブルなどにぶつかる。</p> <p>() 普通の明るさで、まぶしがる。</p> <p>() 見えにくい部分がありそうだ。よく物を見落とす。</p> <p>() 横から近づく物に気づかない。</p> <p>() 物を見るとき、視線がずれている。相手に目を合わせない。</p> <p>() 細かいものが見えていない。</p> <p>() よく見える時と、見えない時がある。</p> <p>() 斜視がある。</p> <p>() 眼球が小刻みに動く。</p> <p>() その他 []</p> | | |
| 眼科治療の経過 | 年 月 (歳) | 治療内容 | |
| | | | |
| 他の障害について | 聴 覚 | | |
| | 四 肢 異 常 | | |
| | 既 往 症 | | |
| | 特記事項 | | |
| *必要な場合は、診断書の提出をお願いします。 | | | |