

下諏訪町中間教室設置要綱

(設置)

第1条 不登校の生徒を対象に、学校復帰に向けて集団適応指導、学習指導、教育相談等を行うことを目的として中間教室を設置する。

(名称及び位置)

第2条 中間教室の名称及び位置は、次のとおりとする。

名称	位置
下諏訪町スマイル教室	下諏訪町4562番地41 下諏訪町立図書館内

(管理及び運営)

第3条 中間教室の管理及び運営は、教育委員会が行うものとする。

(通室対象生徒)

第4条 通室の対象となる生徒は、町内在住の中学校の生徒とする。

2 前項の規定にかかわらず、教育委員会が必要と認めたときは、近隣市町村在住の中学校の生徒及び町内在住の小学校の児童についても通室できるものとする。

(指導員等)

第5条 中間教室に、指導員及び補助指導員（以下「指導員等」という。）を置く。

2 指導員は、教員の資格のある者とし、補助指導員は、児童家庭子育て相談員とする。

(指導員等の業務)

第6条 指導員等は、次に掲げる業務を行うものとする。

- (1) 教育相談
- (2) 体験指導
- (3) 集団指導
- (4) 学習指導
- (5) その他必要な業務

(開設日及び開設時間)

第7条 中間教室の開設日及び開設時間は、次のとおりとする。ただし、教育委員会が必要と認めたときは、これを変更することができる。

- (1) 開設日 月曜日から金曜日（下諏訪町の休日を定める条例（平成元年下諏訪町条例第38号）第1条に規定する休日を除く。）まで
- (2) 開設時間 午前9時30分から午後3時まで。ただし、入室及び退室時刻については、指導員等が個々の生徒の状況に応じて定めるものとする。

(通室手続等)

第8条 保護者及び生徒が通室を希望し、当該生徒が在籍する学校長（以下「在籍学校長」という。）がこれを適当と認めたときは、在籍学校長は、下諏訪町スマイル教室通室依頼書（様式第1号）を教育委員会に提出するものとする。

- 2 教育委員会は、通室の申込みを随時受け付けるものとする。
- 3 通室をやめるときは、保護者の申出により在籍学校長が下諏訪町スマイル教室通室終了届（様式第2号）を教育委員会に提出するものとする。

（通室の停止）

第9条 教育委員会は、通室している生徒が次の各号のいずれかに該当するときは、通室を停止することができる。この場合において生じた損害については、教育委員会はその責めを負わない。

- (1) 疾病その他の事由により通室に適さないとき。
- (2) 中間教室の管理運営上支障があると認められるとき。
- (3) 前2号に掲げるもののほか、教育委員会が特に必要があると認めたとき。

（指導要録上の出席扱い）

第10条 在籍学校長は、生徒が中間教室に通室した日数を、指導要録上出席扱いとすることができるものとする。

（学校、保護者等との連携）

第11条 教育委員会、在籍学校長及び指導員等（以下「教育委員会等」という。）は、目的達成のため緊密な連携に努めるものとする。

- 2 在籍学校長は、当該生徒の通室までの経過及び通室後に把握した状況について、指導員等と連携を図るものとし、指導員等は、中間教室における生徒の指導状況を在籍学校長に適宜連絡するものとする。
- 3 教育委員会等は、生徒の状況に応じて、在籍学校への通学と中間教室への通室を交互に行うこと等も配慮するものとする。
- 4 指導員等は、必要に応じて保護者との面接相談、家庭訪問等を行うものとする。

（独立行政法人日本スポーツ振興センター法の適用）

第12条 生徒の中間教室への通室途中及び活動中の事故等については、独立行政法人日本スポーツ振興センター法（平成14年法律第162号）第16条の適用を受けるものとする。

（補則）

第13条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、教育委員会が定める。

附 則

この要綱は、平成23年4月1日から施行する。

下諏訪町スマイル教室通室依頼書

年 月 日

下諏訪町教育委員会 様

（経由教育委員会名

印）

学校

学校長

印

下記の者を下諏訪町スマイル教室へ通室させたいので、依頼します。

記

- 1 生徒氏名 男・女
- 2 生年月日 年 月 日生 歳
- 3 学年・組 第 学年 組
- 4 住所
電話番号
緊急連絡先
- 5 保護者氏名
- 6 担任氏名
- 7 通室開始年月日 年 月 日
- 8 通室方法
 - (1) 自宅からの通室距離 約 km
 - (2) 通室手段
 - ・徒歩 約 分
 - ・自転車、バス 約 分(バス区間)
 - ・自家用車による送迎 約 分
- 9 生徒の状況
 - (1) 欠席状況 年度(第 学年) 日
年度(第 学年) 日
年度(第 学年) 日
 - (2) 今までの指導経過と現在の状況

様式第2号（第8条関係）

下諏訪町スマイル教室通室終了届

年 月 日

下諏訪町教育委員会 様

(経由教育委員会名 印)
学校
学校長 印

下記の者が下諏訪町スマイル教室への通室を終了しますので、届出します。

記

- 1 生徒氏名 男・女
- 2 生年月日 年 月 日生 歳
- 3 学年・組 第 学年 組
- 4 住所
- 5 保護者氏名
- 6 担任氏名
- 7 学校復帰年月日 年 月 日
- 8 通室終了の理由