

付 議 第 3 号

高知県技能教育施設の指定等に関する規則の一部を改正する規則議案

高知県技能教育施設の指定等に関する規則（平成20年高知県教育委員会規則第9号）の一部を別紙のとおり改正することについて、議決を求めます。

高知県教育委員会事務委任等規則（平成4年教育委員会規則第1号）

第2条 教育委員会は、次に掲げる事務を除き、その権限に属する事務を教育長に委任する。

（3） 規則及び訓令を制定し、又は改廃すること。

-----  
**教 育 委 員 会 規 則**  
-----

高知県技能教育施設の指定等に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 年 月 日

高知県教育長 長岡 幹泰

**高知県教育委員会規則第 号**

**高知県技能教育施設の指定等に関する規則の一部を改正する規則**

高知県技能教育施設の指定等に関する規則（平成20年高知県教育委員会規則第9号）の一部を次のように改正する。

別記様式中「㊦」を削る。

**附 則**

この規則は、公布の日から施行する。

高知県教育委員会規則

◎高知県技能教育施設の指定等に関する規則の一部を改正する規則

## 参考資料 1

高知県技能教育施設の指定等に関する規則の一部を改正する規則議案説明

この規則は、押印の廃止等必要な改正をしようとするものである。

新  
新  
高知県技能教育施設の指定等に関する規則（抜粋）

旧

対

照  
表  
旧  
高知県技能教育施設の指定等に関する規則（抜粋）

第1号様式（第2条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

技能教育施設指定申請書

学校教育法第55条第1項の規定による技能教育のための施設の指定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|                          |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|--------------------------|------|-----------------------------------|--------------|--------------------------|-------|---------------|---|----------------|--------------------------|---|--|--|
| 技能教育のための施設の名称            |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の所在地           |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育を受けることのできる者の資格       |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      | 定員                                | 申請時の定員       | エ 技能教育のための施設において教育を行う者の数 |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| ア 技能教育のための施設の教育を受ける者の総数  |      | 人                                 | 人            | オ エのうち、申請に係る技能教育を担当する者の数 |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| イ アのうち、申請に係る技能教育を受ける者の総数 |      | 人                                 | 人            | カ オのうち、実習を担当する者の数        |       | (上記のうち、専任者の数) |   |                |                          | 人 |  |  |
| ウ イのうち、連携措置の対象とする者の総数    |      | 人                                 | 人            |                          |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| 技能教育の種類                  | 修業年限 | 科目の名称<br>(指定を受ける科目の前に○印を付けてください。) | 年間の指導時間数(時間) |                          |       |               |   | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   | 1年           | 2年                       | 3年    | 4年            | 計 | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 |   |  |  |
|                          | 年    |                                   |              |                          |       |               |   | 人              | 人                        |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の施設の状況         |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 施設の名称                    |      | 数量                                | 構造           | 面積                       | 専用・共用 | 備考            |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   |              | m <sup>2</sup>           |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の設備の状況         |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 設備の名称                    |      | 数量                                | 専用・共用        | 備考                       |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |

- 備考 1 「技能教育を受けることのできる者の資格」欄は、当該施設において連携措置の対象とする者の資格を具体的に記入してください。  
2 「ア」欄は、申請に係る技能教育を受ける者を含めて、当該施設における生徒の総数を記入してください。  
3 「ア」欄、「イ」欄及び「ウ」欄は、当該施設において二部制授業等を行っている場合には、各部等の定員及び申請時の実員の内訳が分かるように記入してください。

第1号様式（第2条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

技能教育施設指定申請書

学校教育法第55条第1項の規定による技能教育のための施設の指定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|                          |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|--------------------------|------|-----------------------------------|--------------|--------------------------|-------|---------------|---|----------------|--------------------------|---|--|--|
| 技能教育のための施設の名称            |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の所在地           |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育を受けることのできる者の資格       |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      | 定員                                | 申請時の定員       | エ 技能教育のための施設において教育を行う者の数 |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| ア 技能教育のための施設の教育を受ける者の総数  |      | 人                                 | 人            | オ エのうち、申請に係る技能教育を担当する者の数 |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| イ アのうち、申請に係る技能教育を受ける者の総数 |      | 人                                 | 人            | カ オのうち、実習を担当する者の数        |       | (上記のうち、専任者の数) |   |                |                          | 人 |  |  |
| ウ イのうち、連携措置の対象とする者の総数    |      | 人                                 | 人            |                          |       |               |   |                |                          | 人 |  |  |
| 技能教育の種類                  | 修業年限 | 科目の名称<br>(指定を受ける科目の前に○印を付けてください。) | 年間の指導時間数(時間) |                          |       |               |   | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   | 1年           | 2年                       | 3年    | 4年            | 計 | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 |   |  |  |
|                          | 年    |                                   |              |                          |       |               |   | 人              | 人                        |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の施設の状況         |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 施設の名称                    |      | 数量                                | 構造           | 面積                       | 専用・共用 | 備考            |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   |              | m <sup>2</sup>           |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 技能教育のための施設の設備の状況         |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 設備の名称                    |      | 数量                                | 専用・共用        | 備考                       |       |               |   |                |                          |   |  |  |
|                          |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |
| 計                        |      |                                   |              |                          |       |               |   |                |                          |   |  |  |

- 備考 1 「技能教育を受けることのできる者の資格」欄は、当該施設において連携措置の対象とする者の資格を具体的に記入してください。  
2 「ア」欄は、申請に係る技能教育を受ける者を含めて、当該施設における生徒の総数を記入してください。  
3 「ア」欄、「イ」欄及び「ウ」欄は、当該施設において二部制授業等を行っている場合には、各部等の定員及び申請時の実員の内訳が分かるように記入してください。

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

指定技能教育施設内容変更届出書

指定技能教育施設についての内容変更をしたいので、学校教育法施行令第34条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

|               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| 指定技能教育施設の名称   |       |       |
| 指定技能教育施設の所在地  |       |       |
| 変 更 事 項       |       |       |
| 変 更 内 容       | 変 更 後 | ----- |
|               | 変 更 前 |       |
| 変 更 理 由       |       |       |
| 変 更 予 定 年 月 日 |       | 年 月 日 |

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

指定技能教育施設内容変更届出書

指定技能教育施設についての内容変更をしたいので、学校教育法施行令第34条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

|               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| 指定技能教育施設の名称   |       |       |
| 指定技能教育施設の所在地  |       |       |
| 変 更 事 項       |       |       |
| 変 更 内 容       | 変 更 後 | ----- |
|               | 変 更 前 |       |
| 変 更 理 由       |       |       |
| 変 更 予 定 年 月 日 |       | 年 月 日 |

第3号様式（第4条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等追加指定申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の追加指定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

| 指定技能教育施設の名称                       |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
|-----------------------------------|------|---------------|----------------|-------|----|----|---|--------------|----------------|--------------------------|
| 指定技能教育施設の所在地                      |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 技能教育の種類                           | 修業年限 | 追加しようとする科目の名称 | 年間の指導時間数（時間）   |       |    |    |   | 技能教育を担当する者の数 | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |
|                                   |      |               | 1年             | 2年    | 3年 | 4年 | 計 |              | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 |
|                                   | 年    |               |                |       |    |    |   | 人            | 人              | 人                        |
| 追加しようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の施設の状況 |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 施設の名称                             | 数量   | 構造            | 面積             | 専用・共用 | 備考 |    |   |              |                |                          |
|                                   |      |               | m <sup>2</sup> |       |    |    |   |              |                |                          |
| 追加しようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の設備の状況 |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 設備の名称                             | 数量   | 専用・共用         | 備考             |       |    |    |   |              |                |                          |
|                                   |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |

第3号様式（第4条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等追加指定申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の追加指定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

| 指定技能教育施設の名称                       |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
|-----------------------------------|------|---------------|----------------|-------|----|----|---|--------------|----------------|--------------------------|
| 指定技能教育施設の所在地                      |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 技能教育の種類                           | 修業年限 | 追加しようとする科目の名称 | 年間の指導時間数（時間）   |       |    |    |   | 技能教育を担当する者の数 | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |
|                                   |      |               | 1年             | 2年    | 3年 | 4年 | 計 |              | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 |
|                                   | 年    |               |                |       |    |    |   | 人            | 人              | 人                        |
| 追加しようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の施設の状況 |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 施設の名称                             | 数量   | 構造            | 面積             | 専用・共用 | 備考 |    |   |              |                |                          |
|                                   |      |               | m <sup>2</sup> |       |    |    |   |              |                |                          |
| 追加しようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の設備の状況 |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |
| 設備の名称                             | 数量   | 専用・共用         | 備考             |       |    |    |   |              |                |                          |
|                                   |      |               |                |       |    |    |   |              |                |                          |

第4号様式（第4条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等指定変更申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の指定の変更を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

| 指定技能教育施設の名称                             |      | 指定技能教育施設の所在地       |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
|---|------|--------------------|----------------|-------|----|----|---|--------------|----------------|--------------------------|---|--|--|
| 技能教育の種類                                 | 修業年限 | 指定の変更を受けようとする科目の名称 | 年間の指導時間数（時間）   |       |    |    |   | 技能教育を担当する者の数 | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |   |  |  |
|   |      |                    | 1年             | 2年    | 3年 | 4年 | 計 |              | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 | 人 |  |  |
|   | 年    | (変更後)              |                |       |    |    |   | 人            | 人              | 人                        |   |  |  |
|   |      | (変更前)              |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| ※指定の変更を受けようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の施設の状況 |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| 施設の種類                                   | 数量   | 構造                 | 面積             | 専用・共用 | 備考 |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更後)                                   |      |                    | m <sup>2</sup> |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更前)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| ※指定の変更を受けようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の設備の状況 |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| 設備の種類                                   | 数量   | 専用・共用              | 備考             |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更後)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更前)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |

備考 ※印欄は、指定技能教育施設の施設又は設備の変更を伴わない場合は、記入する必要はありません。

第4号様式（第4条関係）

高知県教育委員会 様

年 月 日

設置者 住所  
氏名  
(法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等指定変更申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の指定の変更を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

| 指定技能教育施設の名称                             |      | 指定技能教育施設の所在地       |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
|---|------|--------------------|----------------|-------|----|----|---|--------------|----------------|--------------------------|---|--|--|
| 技能教育の種類                                 | 修業年限 | 指定の変更を受けようとする科目の名称 | 年間の指導時間数（時間）   |       |    |    |   | 技能教育を担当する者の数 | 同時に技能教育を受ける者の数 |                          |   |  |  |
|   |      |                    | 1年             | 2年    | 3年 | 4年 | 計 |              | 最小学級の生徒定員      | 同時に当該科目の授業を受ける生徒の総定員の最大数 | 人 |  |  |
|   | 年    | (変更後)              |                |       |    |    |   | 人            | 人              | 人                        |   |  |  |
|   |      | (変更前)              |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| ※指定の変更を受けようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の施設の状況 |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| 施設の種類                                   | 数量   | 構造                 | 面積             | 専用・共用 | 備考 |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更後)                                   |      |                    | m <sup>2</sup> |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更前)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| ※指定の変更を受けようとする連携科目等の教育に係る指定技能教育施設の設備の状況 |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| 設備の種類                                   | 数量   | 専用・共用              | 備考             |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更後)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |
| (変更前)                                   |      |                    |                |       |    |    |   |              |                |                          |   |  |  |

備考 ※印欄は、指定技能教育施設の施設又は設備の変更を伴わない場合は、記入する必要はありません。

**第5号様式**（第4条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等指定解除申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の廃止をしたいので、次のとおり指定の解除を申請します。

|               |  |
|---------------|--|
| 指定技能教育施設の名称   |  |
| 指定技能教育施設の所在地  |  |
| 廃止しようとする連携科目等 |  |

**第6号様式**（第5条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

指定技能教育施設廃止届出書

指定技能教育施設を廃止したいので、学校教育法施行令第35条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

|              |       |
|--------------|-------|
| 指定技能教育施設の名称  |       |
| 指定技能教育施設の所在地 |       |
| 廃止予定年月日      | 年 月 日 |

**第5号様式**（第4条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

連携科目等指定解除申請書

学校教育法施行令第34条第2項の規定により連携科目等の廃止をしたいので、次のとおり指定の解除を申請します。

|               |  |
|---------------|--|
| 指定技能教育施設の名称   |  |
| 指定技能教育施設の所在地  |  |
| 廃止しようとする連携科目等 |  |

**第6号様式**（第5条関係）

年 月 日

高知県教育委員会 様

設置者 住所  
氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

指定技能教育施設廃止届出書

指定技能教育施設を廃止したいので、学校教育法施行令第35条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

|              |       |
|--------------|-------|
| 指定技能教育施設の名称  |       |
| 指定技能教育施設の所在地 |       |
| 廃止予定年月日      | 年 月 日 |