**調　査　書**

様式

宮城県立古川支援学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志　願　者 | ふりがな  氏　名 |  | | | 性　別 |  | 生年月日  年　　齢 | 昭和  平成 | | 年　　　月　　　日  （満　　　　歳） |
| 中学校  卒業等 | 中学校  　昭和・平成・令和　　　　　年　　　月 | | | | | 通常・特別支援学級　（　　　　　　　　　）  　　　　卒業見込　・　卒業 | | | |
| 障　害　の　状　況 | 障害名 |  | | 診断を受けた機関等 | | | 診断名等 |  | | |
|  | | |
| 障害者  手帳等 | 療育手帳（　　Ａ　・　Ｂ　　）　　　　　　　　昭和・平成・令和　　　　　年　　　月  身体障害者手帳（　　　）級（　　　）種　　　　昭和・平成・令和　　　　　年　　　月  その他（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　昭和・平成・令和　　　　　年　　　月 | | | | | | | | |
| 発作等 |  | | | | | 服　薬 | 有　　　　　　無 | | |
| 配慮事項  その他 |  | | | | | | | | |
| 検査等の  記録 | 検　査　名 | | 結　　　果 | | | | 実施年月日 | | 実　施　者 | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| 出欠状況 | 学年 | 欠席日数 | 事　　　由 | | | | | | | |
| １ |  |  | | | | | | | |
| ２ |  |  | | | | | | | |
| ３ |  |  | | | | | | | |
| 指　導　上　参　考　と　な　る　諸　事　項 | | | | | | | | | | |
| 学　習　面 | |  | | | | | | | | |
| 生　活　面 | |  | | | | | | | | |
| 社　会　性  コミュニケーション | |  | | | | | | | | |
| 総 合 所 見 | |  | | | | | | | | |
| 記載者　　　職名　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  上記のとおり相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日  学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |