**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　　 |