

調 査 書 【記入例】

宮城県立古川支援学校

志願者	ふりがな氏名	ふるかわ たろう 古川 太郎		性別	男	生年月日 年齢	平成 17 年 5 月 30 日生 (満 15 歳)		学 習 の 記 録 教科・領域等学 習 内 容 及 び 習 得 状 況		性 格 ・ 行 動 の 記 録	
	現住所	(〒 989-6203) 大崎市古川飯川字熊野 8 7 番地							国 語		性 格 ・ 行 動	
	略 歴	就学前	大崎幼稚園							数 学		
		小学校	大崎市立大崎小 学校		中学校	大崎市立大崎中 学校			外国語			
		通常・特別支援学級 (知的障害)		通常・特別支援学級 (知的障害)				社 会	「教科・領域等」の欄には、履修している教科等名を記入してください。 (履修していない教科等は、欄を設ける必要はありません) 例示のほかに、「自立活動」、「生活単元学習」、「作業学習」を履修している場合も記入ください。欄が余った場合には、斜線を引いてください。	『入学願書・調査書記入上の留意事項』も参考に記入してください。		
中学校	昭和・平成・令和 2 年 3 月 31 日 卒業見込・卒業							理 科				
保護者	ふりがな氏名	ふるかわ けんたろう 古川 健太郎			志 願 者 との続柄	父 (長男)			音 楽		興 味 ・ 関 心	
	現住所	(〒) 志願者に同じ										
	電 話	0229 - 26 - 2338		職 業	会社員							
障害の状況	障害名	知的障害			診断名等	てんかん			美 術		社 会 性	
	障害者手帳等	診断を受けた機関等		北部児童相談所		発作等	疲労したときなど、てんかん発作が起きやすい。(1年に3回程度)		保健体育			
		☑療育手帳 (A ・ (B)) (B) R 32年 5月 □身体障害者手帳 () 級 () 種 H・R 年 月				配慮事項 その他	汗をかきづらく体温が上がりやすいため、適宜水分補給が必要である。		技術・家庭			
検査の記録	検 査 名	結 果			実施年月日	実 施 者		総合的な学習の時間		総 合 所 見		
	WISC-IV知能検査	FSIQ : 67 (VCI : 73 PRI : 79 WMI : 68 PSI : 70)			H30.5.17	北部児童相談所		道徳				
	身体状況(平成・令和 元 年 9 月 2 日 現在)				出	授 業 日 数	欠 席 日 数	備 考	特別活動			
身長	158. 2c m	視力	右 (A) 左 (B)	出	1 年	202	5	病欠 (かぜ3, 通院2)	記載者 職名 氏名 印			
体重	43.9 k g	聴力	右 (異常なし)・異常あり 左 (異常なし)・異常あり	状	2 年	203	0		上記の通り相違ありません 令和 年 月 日			
現在の健康状態	良好			況	3 年	151	0		学校名 校長名 公印			

※記載者氏名、学校名、校長名については、ゴム印可。