

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		指導上参考となる諸事項		
	現住所	(〒 989-6203) 大崎市古川飯川字熊野 8 7 番地							教科等	学習内容及び習得状況			
	略 歴	就学前	大崎幼稚園							国 語			
		小学校	大崎市立大崎小 学校		中学校	大崎市立大崎中 学校			社 会	(例)地域の方へのインタビューを意欲的に行い、地域の防災の取組について理解し、壁新聞にまとめて発表することができた。(生活単元学習)			
	中学校	平成 {令和} 4 年 3 月 31 日		{卒業見込}・卒業			数 学	【各教科等を含ませた指導の形態で評価する場合】 ・学習指導要領に示す各教科等の目標・内容に照らし、各教科等の評価の観点 を踏まえ、個別の指導計画等で具体的に 定めた指導内容、実現状況等を簡条 書き等により文章で端的に記述してくだ さい。 文章の最後に(生活単元学習)や(作業 学習)などと指導の形態を付け加えてくだ さい。					
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			理 科			興味・関心		
	現住所	(〒) 志願者に同じ							音 楽				
	電 話	0229 - 26 - 2338		職 業	会社員			美 術					
障害の状況	障害名	知的障害		診断名等	てんかん			保健体育	(例)遊具を使って、手足の使い方を学び、教師と一緒に体を動かす楽しさや心地よさを表現し、体を動かすことができた。		社会性		
	障害者手帳等	<input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 (A ・ B) (H・R 32年 5月) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 () 種 H・R 年 月		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)			技術・家庭					
	服 薬	(有) 無 (抗てんかん薬)		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。			外国語					
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	『入学願書・調査書記入上の留意事項』 並びに、宮城県ホームページで公開されている『指導要録記入の手引き』を参考に 記入してください。		総 合 所 見			
	WISC-IV知能検査	FSIQ:67 (VCI : 73 PRI : 79 WMI : 68 PSI : 70)		R3.5.17	北部児童相談所		特別活動						
身体 の 状 況				出 席 欠 席 数	事 由			自立活動					
身長	158. 2c m	視 力	右 (A) 左 (B)	1 年	5	事故欠2(家事都合2) 病欠3(体調不良2, 発熱1)		記載者 職名 氏名 印		上記の通り相違ありません 令和 年 月 日			
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	2 年	0			学校名 校長名 公印					
現在の健康状態	良好			3 年	0								

※記載者氏名、学校名、校長名については、ゴム印可。