

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 18 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		性格・行動	『入学願書・調査書記入上の留意事項』を参考に記入してください。
		小学校	大崎市立大崎小		学校	中学校	大崎市立大崎中		学校	数 学	【各教科等を合わ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、実現状況等を箇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。		
		中学校	平成 (令和) 5 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		音 楽	興味・関心			
	現住所	(〒) 志願者に同じ							美 術				
	連絡先	① 090-1234-5678 (母) ② 090-1234-5679 (父)											
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	☒ 療育手帳 (A ・ (B)) H (R) 3年 5月 ☐ 身体障害者手帳 () 級 () 種 H・R 年 月 ☐ その他 () 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)				2022/5/17	〇〇病院		特別活動				
	田中ビネー知能検査V	C A 13:00, MA 5:06				2021/12/20	北部児童相談所						
身体 の 状 況						出 欠	欠 席 数	事 由		自立活動	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 学校名 校長名 公印		
身長	158. 2c m	視力	右 (A) 左 (B)	状 況	1 年	5	事故欠2(家事都合2) 病欠3(体調不良2, 発熱1)						
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							
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。