

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 19 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							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		(例)制作活動では、友達の人数を数えながら、必要な準備物を教師と一緒にそろえ、手渡すことができた。(生活単元学習)  【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。	
	小学校	大崎市立大崎小		学校	中学校	大崎市立大崎中		社会					
中学校	平成 <u>令和</u> 6 年 3 月 31 日 <u>卒業見込</u> ・卒業							数学					
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							
	現住所	(〒 ) 志願者に同じ											
	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							
	障害者手帳等	<input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 ( A ・ <u>B</u> ) H <u>R</u> 4年 5月 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 ( ) 種 H・R 年 月 <input type="checkbox"/> 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)							
	服薬	( <u>有</u> ) 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。							
検査の記録	検査名	結 果			実施年月日	実 施 者							
	WISC-IV知能検査	FSIQ:68 (VCI : 73 PRI : 74 WMI : 62 PSI : 70)			2023/5/17	〇〇病院							
	田中ビネー知能検査V	CA 13:00, MA 5:06			2022/12/20	北部児童相談所							
身体状況				出席状況	事由					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 )	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 <u>異常なし</u> ・異常あり 左 <u>異常なし</u> ・異常あり	2年	0								
現在の健康状態	良好			3年	0								

『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。

『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。

※記載者氏名、学校名、校長名については、ゴム印可。