

調 査 書

(迫 支)

※No.			
ふりがな 1 氏 名		平成 年 月 日生	
現住所			
平成 令和 年 月 立	学校 卒業見込 ・ 卒業		
2 障害の区分	()		
3 手帳の有無	療育手帳 A・B・なし	身体障害者手帳 級 種・なし	その他
4 学習の記録			
項 目	学 習 の 状 況		
日常生活の指導	知的障害 (ADHD、……性……症、……症候群 など)		
生活単元学習	各学校で実施している教育課程の教科や指導の形態を適当に行数を区切って記入すること		
↑ 教科や指導の形態を記入 ↓			
国 語			
数 学			
音 楽			
美 術			
保健体育			
特別活動			

5 発達の様子							
1) 基本的な生活習慣			3) 手指機能				
			4) 言語理解				
2) 運動能力			5) 社会性				
6 行動・性格の特徴							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 最新の検査結果を記入 発達検査結果, 知能検査結果 (IQ値) を記入 </div>							
7 標準検査の記録				8 出欠の記録			
年月日	検査名	結果・備考	学年	授業日数	欠席日数		備考
					病欠	事故欠	
			1				
			2				
			3				
9 健康の記録 (疾病及び身体上の特記事項)							
10 その他の特記事項							
1) 就学中の転 (編) 入学			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 記入事項がないときは斜線を引く </div>				
2) その他							

記載者 (職氏名) _____ 印

本文書の記載事項に誤りのないことを証明する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名 _____

校長氏名 _____

手書き ゴム印使用可

印