

(保護者記入用)

調査書Ⅱ 記入上の注意点

【宮城県立山元支援学校】

平成30年度高等部（病弱）出願希望生徒「調

【相談日：平成 年 月 日】

昭和か平成のどちらかに○をしてください。
「昭和・平成」

ふりがな 生徒氏名	男 女	生年 月日	昭和・平成 月 日生	在学 校名	学校
ふりがな 保護者氏名	氏名には必ずふりがなを振ってください。		続柄	自 電	現在通っている学校名をお書きください。通学していなければ記入しないでください。
現住所	〒 ー		お子さんから見た続柄をお書きください。		

家族氏名	続柄	年齢

主な療育歴	就学前	主な療育機関
	学齢期	
	中学校（部） 卒業後	
教育歴	幼児期 :	幼稚園，保育所，学校名を記入してください。
	小学校（部） :	
	中学校（部） :	
病歴等 （診断名）	宮城病院の主治医の先生の名前を記入してください。	
主治医		

(保護者記入用)

生徒氏名

日常生活動作について

食事	
排せつ	
移動	
衣類の着脱	
コミュニケーション	
行動の特性	

[本校高等部に進学させたい事由]

療育手帳，身体障害者手帳をお持ちの場合，記入してください。

手帳交付の有無

療育手帳（有：A ・ B ， 無 ） 身障者手帳（有：種 級 ， 無 ）