

調査書 I 記入上の注意点

平成30年度高等部（知的障害）二次募集出願希望生

記入しないでください。

※受検番号 第 号

ふりがな 生徒氏名		性別		生年月日	平成 年 月 日生			
保護者氏名		職業		本人との続柄				
現住所	〒 ☎							
現在校名								
所在地	〒							
障害名・疾病等								
諸検査の結果	年月日	検査名	結果	医学的 専門的 診断	年月日	検査機関名	結果・所見	
	H . .				H . .			
	H . .							
既往症								
生育 歴 及 び 家 庭 環 境	家庭環境		特記事項		出欠の記録			
					学年	1	2	3
					区分			
					授業日数			
					出席しなければ ならない日数			
					欠席日数			
				出席日数				
				備考 (欠席理由等)				

自閉症やダウン症など障害の診断や療育手帳の取得などについて記入してください。

「家族構成」や「親子関係」「兄弟姉妹間の関係」など分かる範囲で記入してください。

\* 諸検査については、「個別知能検査」(WISC - III, 田中ビネー知能検査)及び「社会生活能力検査」(新版SM社会生活能力検査)等を含めるものとし、この1年以内実施したものについて御記入下さい。  
\* 出欠の記録は、3学年については、平成30年1月25日(木)現在でご記入ください。

生徒氏名	
------	--

現 在 の 状 況	性格・行動 (集団への参加, 興味, 習癖, 情緒面)
	学習活動 1 (排せつ, 食事, 着脱, 衛生等の身辺処理や交通自立, 移動能力面等)
	学習活動 2 (コミュニケーション, 言語, 数量等の知的能力)
	学習活動 3 (運動能力)
	学習活動 4 (作業能力)
	学習活動 5 (就業体験学習や校外での作業学習の様子)
	指導上, 特に留意すべき点 (てんかん発作や服薬の状況などを含む)

家庭の教育によせる関心

保護者等の教育によせる関心の程度について, 分かる範囲で記入してください。

上記の通り相違ありません  
平成 年 月 日

記載者  
職・氏名 印

学校名

校長名 印