調　　　査　　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願者 | ふりがな氏　名 |  | 生　年月 日 | 平成　 年　 　月 日 |
| 現　住　所 | （〒　　　－　　　　　　）　　℡（　　　　）　　　　－ |
| 障　 害 　名 |  | 所持する手帳 | 身体障害者手帳 　　　　　種　　　級愛 護 手　帳 　　　　　　　度療　育　手　帳 　 　　　Ａ・Ｂ・Ｃ精神障害者保健福祉手帳　　　　　　級 |
| 保護者 | ふりがな氏　名 |  | 志願者との続　　　柄 |  |
| 現　住　所 | （〒　　　－　　　　　）　 　　　℡（　　　　）　　　　－  |
| 出欠の記録 | 学年 | 欠　席日　数 | 主　な　欠　席　の　理　由 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　月　 日現在） |
| 障　害　の　状　態　及　び　健　康　の　記　録 |
| 身体の状態：健康上の留意点：　発作　有（　　　　　　　　　　　　　　）・　無 |

様式２

氏　名

|  |
| --- |
| 行　動　及　び　性　格　の　記　録 |
| 得意な動きなど：性格など： |
| 指　導　上　の　参　考　と　な　る　諸　事　項 |
| 食　事　：　排　泄　：　移　動　：コミュニケーション：　その他　：　　 |
| 総　　　　　合　　　　　所　　　　　見 |
|  |
| この調査書の記載事項に誤りのないことを証明します。 令和　　　年　　　月　　　日 　学 校 名 校長氏名 　　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者氏名（ 　 　 ）