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） | | | | | | | |
| 健　康　及　び　行　動　の　記　録 | | | | | | | | | | |
| （　健康の記録　） | | | | （　基本的な生活習慣　） | | | | （　社会性　） | | |

様式１

氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　　習　　　の　　　記　　　録 | | |
| 教科・領域 | 評　定 | 所　　　　　　　　　　見 |
| 国　　　語 |  |  |
| 社　　　会 |  |
| 数　　　学 |  |
| 理　　　科 |  |
| 音　　　楽 |  |
| 美　　　術 |  |
| 保健体育 |  |
| 技術・家庭  (職業･家庭) |  |
| 外　国　語  （英　語） |  |
| 自立活動  の記録 |  | |
| 特別活動  の　記　録 |  | |
| 総合的な  学習の時間 |  | |
| 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（　　　　　　　　　　）