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（　　　　　　　　　　）