

# 調 査 書

出願校名	宮城県立支援学校小牛田高等学園		※			
ふりがな		生年 月日	平成	年	月 日	
氏名					男・女	
卒業	平成 年 月		卒業見込 ・ 卒業			
<b>1 就 学 歴</b>			<b>3 身体 の 状 況</b>			
年 月 ~ 年 月	小学校 支援学校		視 力	右 : ( ) 左 : ( )		
年 月 ~ 年 月	中学校 支援学校		聴 力	右 : 左 :		
年 月 ~ 年 月	自 宅 施 設 その他		てんかん  (発作回数)	有	無	
	第 学年から入級			年 回 月 回		
知的障害 特別支援 学 級	入級	学 校	疾 患	有	無	
	在籍 (現在)	在籍している  在籍していない ( ) 学級				
転・編入学	年 月 ~ 年 月 ( ) 中学校 年 月 ~ 年 月 ( ) 中学校		食 物 アレルギー	有  ( )	無	
<b>2 欠 席 の 状 況</b>						
事項 学年	欠席日数	事 由	服 薬	有	無	
1				( )		
2			主 な 既往症			
3						
<b>4 障 害 の 状 況</b>			<b>5 療 育 手 帳</b>			
障害名 又は 診断名			有・無	有 ( A ・ B ) ・ 無		
			取得年月日	年 月 日		
			備考 (その他の福祉手帳) 等			

## 6 各教科・特別活動の記録

教科	学習内容及び習得状況	教科	学習内容及び習得状況
国 語		数 学	
特 別 活 動		そ の 他	

## 7 性格・行動の記録

性格		行動	
社 会 性		趣 味 特 技	

## 8 総合所見

	<p>以上のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p>記載責任者 職・氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>学校所在地・学校名</p> <p>校長氏名 <span style="float: right;">印</span></p>
--	--

※A4 版両面印刷で 1 枚に印刷すること (A4 版 2 枚の提出は不可)