

令和9年度入学者選考

調査書

ふりがな 氏 名		性 別
		男 女
生年月日	平成 年 月 日生	
卒 業 等	(令和 ・ 平成) 年 月 (卒業見込 ・ 卒業)	
学級種別	通常 特別支援(知的 肢体 病弱 弱視 難聴 自閉・情緒 言語) 「入級年月日」 年 月 日	

調査書等作成委員会		受 検 番 号
記載責任者		※No.

記載内容に誤りがないことを証明します。

令和 年 月 日

学 校 名

校長氏名



1 障害の状況				
障 害 名	知的障害	病弱	医療機関における診断名	
	肢体不自由	視覚障害		
	聴覚障害		療育手帳	有 ・ 無
			次の判定年月 (令和 年 月)	

2 身体の状況			
健康上の留意点			
てんかん発作	有 ・ 無	服 薬 (有 ・ 無)	服薬名 ()
	発作の状況		
服薬 (てんかん以外)	有 ・ 無	服薬名 ()	

3 欠席の状況				
	欠席日数	遅刻	早退	事 由 (欠席日数が7日以上の場合に記入)
1 年				
2 年				
3 年				

4 学習および性格・行動等の記録	
学 習	
性格・行動	
社 会 性	
その他	