（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**[学校記入用]**

調　　　査　　書

宮城県立小松島支援学校

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受検番号 | ＊　　　　　　　　　番 |
| 　　　 |  | 性別　　　　　　　 | 男・女 | 生年月日 | 昭和 　平成　 年　 月　 日生 |
| 保護者（又は保証人）氏名 |  | 職業 |  | 本人との続柄 |  |
| 現　住　所 | 〒（　　　―　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　― |
| 在学（出身）学校  |  | 所在地　　 | 〒（　　　―　　　　）電話番号（　　　　）　　　― |
| 特別支援学級種別（知的、情緒等を書く） |  |
| 障害名（○で囲む） | 知的　　視覚　　聴覚肢体不自由　　病弱 | 診断名・疾病等 |  |
| 心理・発達検査等 | 実施年月 | 検　査　名 | 実施機関名・検査者名 | 結　果　等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学　習　の　記　録 | 教科等 | 学　習　の　状　況 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 特別活動等の記録 |

注１　＊の欄は記入しない。なお、教科等の欄は貴校で実施している教科並びに指導の形態名を記入する。

注２　パソコンで作成する場合にはこの様式にのっとる。ただし、左側余白を25㎜とり両面印刷とする。

（様式２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受検番号 | ＊　　　　　番 | 本人氏名 |  |
| 発　達　の　様　子 | 基本的生活習慣 |  |
| 運動能力 |  |
| 手指機能 |  |
| 言語理解 |  |
| 社会性 |  |
| 現　在　の　状　況 | ＝性格や行動の特徴＝ |
| ＝健康面で配慮しなければならないこと＝ |
| ＝家庭の教育によせる関心＝ |
| 出欠の記録（令和６年１１月２９日現在） | ＝その他の特記事項＝・就学中の転（編）入学について・進路に関すること・その他 |
|  | 授業日数 | 欠席日数 | 忌引き等日数 | 出席日数 |
| 1年 |  |  |  |  |
| 2年 |  |  |  |  |
| 3年 |  |  |  |  |

学校名

記載者名　　　　　　　　　　　 印

校長名　　　　　　　　 　　職　印