|  |
| --- |
| 調　　査　　書（Ｂ）　※知的障害を有する者の教育課程 |
| 志願者 | ふりがな |  | 性別 | 保　　護　　者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |  | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 現住所 |  |
| 現住所 |  |
| 略　　歴 | 中学校　　　　　　　　　　　　　　平成　　　　　 　　　　　　令和　　年３月 特別支援学級 卒業見込特別支援学校中学部 | 出欠の記録 | 学年 | 出席すべき日数 | 欠席日数 | 欠席の主な理由 |
| １ |  |  |  |
| 卒業後の状　　況 |  | ２ |  |  |  |
| 海外での教 育 歴 |  | ３ |  |  |  |
| 健康診断の状況等 | 主障害名主疾患名 |  | 他の障害疾患名 |  |
| 通院・服薬の状況 |  |
| 運動機能障害 | 有　　　部位及び程度を記入無　 |
| 運動規制及び生活規制 | 有　　　具体的に記入する無 |
| 視　力 | 右 |  | 聴　力 | 右 |  |
| 左 |  | 左 |  |
| 身体障害者手帳等の有無 | 身体障害者手帳 | 無 　・　有　（　　　　　種　　　　級） |
| 療育手帳 | 無 　・　有　（　　Ａ１　　Ａ２　　Ｂ１　　Ｂ２　　) |
| 精神保健福祉手帳 | 無 　・　有　（　　　　　　級） |
| 標準検査（田中ビネー知能検査、遠城寺式発達検査、若しくはこれに準ずるもの） |
| 検査年月日 | 　　年　　月　　日 | 名称と結果 |  |
| 行動及び性格等の記録 | 基本的生活習慣について | 日常の会話について |
| 集団行動について | 交通機関の利用について |
| 情緒面について | その他※登校状況、遅刻・早退、学校での過ごし方、保健室利用など |
|  | ※ |
| 学習の記録 |
| 国　　　語 | 日常生活の指導 |
| 　 | 　 |
| 数　　　学 |
| 　 |
| 音　　　楽 | 生活単元学習 |
| 　 | 　 |
| 美　　　術 |
| 　 |
| 保健体育 | 自立活動 |
| 　 | 　 |
| 職業・家庭 |
| 　 |
| 〔　　　　　　〕 | 総合的な学習の時間 |
|  | 　 |
| 〔　　　　　　〕 |
|  |
| 〔　　　　　　〕 | 特別活動 |
|  | 　 |
| 総合所見及び参考となる諸事項　 |
| 　 |
| 本書の記載に誤りのないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　記載責任者　　　　　　　　　　　　　　　　職　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　学校　校長氏名　　　　　　　　印 |

(注）※印の欄は、志願先学校で記入します。