|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。