|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査書 | 長崎県立鶴南特別支援学校 | ※受検番号 |  |
| 志願者 |  |  | 性別 |  | 生年月日 | 平成　　　　　　　　　　　　 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 現住所 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| 略歴 | 平成令和 |  | 年 |  | 月 |  | 立 | 中学部中学校 | （通常・重複）（通常・通級・特別） | 卒業見込卒業見込 |
| 卒業後の状況 |  |
| 保護者 |  |  | 住所 | 〒 |  | － |  |
|  |
| 行動及び性格の記録 | 〈生活面〉・排せつ・食事・衣服の着脱・生活リズム・整理・整頓・衛生に対する意識など |  |
| 〈社会面・ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ面〉・挨拶・返事・意思の伝達・言葉遣い・情緒・対人関係・集団参加・公共交通機関、公共施設の利用・金銭処理・時間の理解・余暇　　　　　　　　　など |  |
| 〈作業面〉・仕事内容の理解・仕事の正確さ・能率・報告・質問・安全への留意・仕事に対する体力・集中力・持続力・仕事に対する責任感・仕事に対する意欲など |  |
| 標準検査 | 検査名 | 田中ビネー田中ビネーV鈴木ビネー | 検査名 | WISC－ⅣＷＩＳＣ－Ⅴ | 検査名 | Ｓ－Ｍ社会生活能力検査 | 検査名 |  |
| 検査日 | 年　　　月　　　日 | 検査日 | 年　　　月　　　日 | 検査日 | 年　　　月　　　日 | 検査日 | 年　　　月　　　日 |
| 実施機関 |  | 実施機関 |  | 実施機関 |  | 実施機関 |  |
| 検査結果 | IQ：MA: | FSIQ：VCI：　　　　　　PRI:WMI：　　　　　　PSI：FSIQ：VCI：　　　　　　VSI：FRI：　　　　　　WMI：PSI： | 社会生活指数SQ：社会生活年齢SA： |  |
|  | 長崎県立鶴南特別支援学校 | 氏名 |  |
| 出欠の記録 | １年（欠席　　　日）　　２年（欠席　　　日）　　３年（欠席　　　日）　 | 　令和６年１２月末日現在 |
| 欠席理由 | １年： |
|  | ２年： |
|  | ３年： |
| 学習の記録 | 国語 |  | 保健体育 |  |
| 社会 |  | 技術・家庭 |  |
| 数学 |  | 外国語 |  |
| 理科 |  | 総合的な学習の時間 |  |
| 音楽 |  | 特別活動 |  |
| 美術 |  | 自立活動 |  |
| 使用していた教科書 |  |
| 健康診断の記録 | 身長 |  | ｃｍ（ | 　　 | 年 |  | 月測定） | 体重 |  | ｋｇ（ |  | 年 |  | 月測定） |
| 視力（矯正） | 右左 |  | （ |  | ） | 聴力 | 右左 |
| （ |  | ） |
| 運動機能障害 |  |
| 運動制限及び生活上の配慮事項 |  |
| その他の障害及び疾病等 |  |
| 療育手帳 | 身体障害者手帳 | 精神障害者保健福祉手帳 |
| 有（　A1　　A2　　B1　　B2　）　・　申請中　・　無 | 有（　　　　　種　　　　級）　・　無 | 有（　　　　　級）　・　無 |
| 　本書の記載に相違ないことを証明します。 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 記載責任者　　　職 |  | 氏名 |  |
|  | 立 |  | 学校長 | 氏名 |  | 公印 |