

※					
調 査 書					
ふりがな 志願者氏名		性 別		平成 令和	年 月 日生
障害の状態	身体障害者手帳 県 号 種 級				
	療育手帳 県 号 級				
	聴 力	右 dB	左	dB	
		(補聴器等装用時 dB)			
補聴器等 装用月日	平成 令和	年 月 日	ろう学校初回来校日	平成 令和	年 月 日
<障害に気づいたのは> ※だれが ※いつ ※どんなことから					
<家族構成>	氏 名		続 柄(兄弟については年齢及び学年)		
(聞こえの状況について)				(その他の健康及び 障害の状態等)	
(食事について)					
(着衣・排せつについて)					
(生活、友達、遊びなど)					
記載者	(本人との続柄)		(氏 名)		