

※									
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)					

