

※			
調 査 書			
ふりがな 志願者氏名		性別	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	令和 年 月 日	ろう学校初回来校日	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)	