|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調　査　書  （様式４号） | | | | | | | | | | 受付番号 | | ※ | | 受検番号 | | ※ |
| 大分県立高等特別支援学校用 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ふりがな  志願者氏名 | | |  | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 学　　　　　籍 | | | 中 学 部　　 平成・令和　　　年　　　月　　　日  学校　特別支援学級（学級種：　　　　　　）　卒業・卒業見込み通常の学級 | | | | | | | | | | | | | |
| 障がいの状態等 | | | （主）知的障がい | | | | | （併） | | 疾病等 |  | | | | | |
| 手帳 | 療育手帳 | | | | | 有・無 | | | 判　定 |  | 交付年月日 | | | |  | |
| 身体障害者手帳 | | | | | 有・無 | | | 判　定 |  | 交付年月日 | | | |  | |
| 精神障害者保健福祉手帳 | | | | | 有・無 | | | 判　定 |  | 交付年月日 | | | |  | |
| 諸検査 | 知能検査 | | 検査名 | | |  | | | | | （結果・IQ等） | | | | | |
| 実施機関 | | |  | | | | |
| 令和　　　年　　月　　日　実施 | | | | | | | |
| 社会生活  能力検査 | | 検査名 | | |  | | | | | （結果・IQ等） | | | | | |
| 実施機関 | | |  | | | | |
| 令和　　　年　　月　　日　実施 | | | | | | | |
| □ 学習の記録 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教科等 | | 評定 | | | | | 教科等の学習における記録 | | | | | | | | | |
| 1年 | | 2年 | 3年 | |
| 国　 語 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 社　 会 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 数　 学 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 理　 科 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 音　 楽 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 美　 術 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 保健体育 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 技術・家庭 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 外国語 | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| 特別の教科 道徳 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 総合的な学習の時間 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自立活動 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 特別活動の記録 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 職場体験学習の記録 | | | |  | | | | | | | | | | | | |

（様式４号裏面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ その他の事項 | | | | | |
| 性格・行動の特徴 | |  | | | |
| 学習や集団参加の  様子 | |  | | | |
| 健康に関すること | |  | | | |
|  | | | | | |
| □　合理的配慮の提供等 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 出欠状況 | | | | | |
| 学年 | 出席すべき日数 | 出席日数 | 欠席日数 | 主な理由 | 特記事項 |
| １年 |  |  |  |  |  |
| ２年 |  |  |  |  |  |
| ３年 |  |  |  |  |  |
| 記載責任者氏名 | | | | | |
| 上記のとおりであることを証明する。  　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日    学校　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |