

調 査 書

(新規 特別支援学校高等部・高等学校 卒業生用)

ふりがな					性別	現住所				
氏名	平成 年 月 日生				男・女					
学校名				在学期間	平成 年 月 入学 (第 年生) 編入学・転入学			発達障がい の診断の有無	あり ・ なし	
課程名	全・定・通	学科名	科		平成 年 月 卒業 卒業見込					
障害者手帳の有無		療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳				等級				

学 習 の 記 録	学習態度			得意な学科 趣味・特技		
	職業意識			進路指導の 状況・経過		
	職場実習先		職場実習の期間		職場実習先での評価・課題点	

特別活動（クラブ活動）の記録	

出席状況		1年	2年	3年
	欠席日数			
	欠席の主な理由			

健康状態	合併症			特に留意 すべき点		
	現在治療中の疾病					
	通院・投薬の有無	○通院 有・無 ()			○投薬 有・無 ()	

行動及び性格の記録	項目	基本的 生活習慣	明朗・快活	自主性	向上心	責任感	思いやり	協調性	公正・公平	公共性	情緒の安定
	評価										
	具体的 特長										
上記評価は生徒相互の比較によるものでなく、本人の特長を示すものに○印をつけるものとする。											

身体状況 (検査日 平成 年 月)					
身長	cm	体重	Kg	胸囲	cm
視力	右 ()	色覚		聴力	右
	左 ()				左
機能障害	その他		備考		

本人の長所・推薦事由 備考欄		
-------------------	--	--

記載者	Ⓜ
-----	---

上記の記載事項に誤りのないことを証明します。

平成 年 月 日

(所在地)

(学校名)

(校長名) Ⓜ