

平成 30 年度

甲様式

沖縄県立沖縄高等特別支援学校

個人調査書

平成 年 月 日

ふりがな		男 ・ 女	平成 年 月 日生
志願者氏名			(歳)平成 年 月 日現在
在学・出身 学校名			
在学・出身 学校所在地	〒		
担任 又は 記載者氏名			
在学・出身 学校長証明			

※授業のない教科については、斜線（\）を引いて下さい。

※各教科又は各教科等を合わせた指導等の学習の記録については、学習状況がわかるように文章記述する。（3年生現在の状況を記入する）

教科	教科等の記録	
国		
語		
社		
会		
数		
学		
理		
科		
音		
楽		
美		
術		
保		
健		
体		
育		
技		
術		
・		
家		
庭		
外	英	
国	語	
語		

※授業のない欄については、斜線（\）を引いて下さい。

※各教科又は各教科等を合わせた指導等の学習の記録については、学習状況がわかるように文章記述する。（3年生現在の状況を記入する）

※その他の欄には、クラブ、部活動への参加や表彰等を記入する。

領域・教科		教科等の記録
各教科等を合わせた指導	日常生活の指導	
	生活単元学習	
	作業学習	
自立活動		
総合学習・その他		

氏名 ()

乙 様式 3

※以下の項目について漏れのないように記入し、必要なことは書き添えてください。

生活の記録 (生活能力について具体的に書いて下さい。)									
基本的生活									
対人関係									
社会性									
問題行動等									
健康面									
知能検査	<table border="1"> <tr> <td>実施年月日 年 月 日</td> <td>他に実施した諸検査について</td> </tr> <tr> <td>知能検査 (IQ) _____</td> <td>実施年月日 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>検査の名称</td> <td>検査の名称</td> </tr> <tr> <td>実施機関名</td> <td>検査の結果</td> </tr> </table>	実施年月日 年 月 日	他に実施した諸検査について	知能検査 (IQ) _____	実施年月日 年 月 日	検査の名称	検査の名称	実施機関名	検査の結果
実施年月日 年 月 日	他に実施した諸検査について								
知能検査 (IQ) _____	実施年月日 年 月 日								
検査の名称	検査の名称								
実施機関名	検査の結果								
療育手帳	<p>療育手帳 (有 ・ 無) ※どちらかに○をつける。</p> <p>判定 () ※障害の程度 (総合判定) 欄にある判定を記入。</p>								

※これまでに実施した知能検査・検査の名称について記入する。複数の検査を実施していれば、実施年度が、なるべく新しい年度の検査を同様に記入する。

氏名 ()

乙 様式 4

※出席すべき日数及び出席日数・欠席日数は、生徒指導要録・出席簿の記録に基づいて正確に記入し、欠席・欠課及び遅刻の理由を具体的に記入する。
 ※早退は欠課に換算して記録する。
 ※3学年については、10月末日現在で記入する。

生徒の出欠等の記録										
出欠の記録	学年	区分	授業日数	出停・忌引等の日数	出席しなければならない日数	欠席日数	出席日数	欠課	遅刻	
		1	学年							
		2	学年							
		3	学年							
遅刻、欠課、欠席の具体的理由の記録						在籍学級				
1 年	出停 忌引						通常学級 ・ 特別支援学級 ・ その他 ()			
	欠席									
	欠課									
	遅刻									
2 年	出停 忌引						通常学級 ・ 特別支援学級 ・ その他 ()			
	欠席									
	欠課									
	遅刻									
3 年	出停 忌引						通常学級 ・ 特別支援学級 ・ その他 ()			
	欠席									
	欠課									
	遅刻									

備考

※出席扱いで支援センター等に通ったことがあれば、その時期と施設名をご記入下さい
 ※長期欠席（年間10日以上）については、その理由を具体的にご記入下さい。