

※受検番号	
-------	--

受検番号は志望校が記入します。

写真をたて7cm×5cmに切り、印刷した個人調査書にのりで貼ってください。

上半身 (たて7cm×よこ5cm)
平成 年 月 日撮影

個人調査書

志望校名をご記入ください。

志望校名	北海道	学校
第1志望学科名		科

記入年月日をご記入ください。

第1志望学科名をご記入ください。

平成 年 月 日 記入

性別をプルダウンリストから選択してください。

生年月日と年齢をご記入ください。

ふりがな 氏 名	氏名とふりがなをご記入ください。	性 別	平成 年 月 日生
			歳
		(平成28年4月1日現在)	
学校名	出身学校名をご記入ください。		
学校所在地	〒	郵便番号を全角数字でご記入ください。	
	出身学校の電話番号を全角数字でご記入ください。 電話 () - () - ()		
校長名	出身学校の校長名をご記入ください。	学級担任 氏 名	学級担任の氏名をご記入ください。

1 就学歴	平成 年 月より 平成 年 月まで就学猶予（ 就学猶予があった場合の期間をご記入ください。 理由		就学猶予の有無についてプルダウンリストから選択してください。（全員記入）					
	就学猶予があった場合、その理由をご記入ください。							
	学校名をご記入ください。	学校 小学校 小学部	就学をプルダウンリストから選択してください。	その他（ 就学の場合「その他」の場合はご記入ください。				
	平成 年 月 卒業	就学をプルダウンリストから選択してください。						
2 施設入所歴・職歴等	平成 年 月 卒業・卒業見込みをプルダウンリストから選択してください。	施設入所歴・職歴等の状況についてご記入ください。						
	施設入所歴・職歴等の期間をご記入ください。							
	平成 年 月 現在	施設入所歴・職歴等の状況についてご記入ください。						
	施設入所歴・職歴等の期間をご記入ください。							
3 保護者の状況	項目 続柄	氏 名	同・別居の別	項目 続柄	氏 名	同・別居の別		
	父	同居・別居の別をプルダウンリストから選択してください。		母				
		保護者が父以外の場合は続柄をご記入ください。			保護者が母以外の場合は続柄をご記入ください。			
4 障がい等の状況	療育手帳の有無		手帳の有無をプルダウンリストから選択してください。		障がい名をご記入ください。		療育手帳の有無をプルダウンリストから選択してください。	
	身体障がい者手帳の有無		その他の手帳の有無をプルダウンリストから選択してください。		障がい名（ 種 級		等級をプルダウンリストから選択してください。	
	その他の手帳の有無				名称（ 障がいの程度又は等級等		障がいの程度又は等級等をご記入ください。	
	検査等	実施機関	検査名	検査年月日	結果			
			検査等を実施していた場合は、ご記入ください。					I Q
	医療機関等における診断	知的障がい有り：医療機関名（ 併せ有する障がい・疾患等名（		医療機関名をご記入ください。		平成 年 月 日 診断された年月日をご記入ください。		
5 教育相談		教育相談を受けた学校名（						
6 出欠の記録		平成 年 月 日 現在	教育相談の有無をプルダウンリストから選択してください。		学校名をご記入ください。（複数記入可）			
学年	項目	出席しなければならぬ日数	欠席日数		欠席の主な理由			
	第1学年							
	第2学年	出席しなければならぬ日数をご記入ください。	欠席日数をご記入ください。		欠席の主な理由をご記入ください。			
	第3学年							

7 学 習 の 記 録		
	観 点	事 実 の 記 録
国語的要素	聞 く 話 す 読 む 書 く	国語的要素について、 210文字まででご記入ください。
数的要素	数 量 弁 別 ・ 対 応 計測(長さ・重さ等) 計算(加除乗除)	数的要素について、1 80文字まででご記入 ください。
体育的要素	参 加 態 度 運 動 能 力 体 力	体育的要素について、 150文字まででご記 入ください。
表現的要素	音 楽 (身体表現) 美 術	表現的要素について、 180文字まででご記 入ください。
作業的要素	意 欲 ・ 態 度 基 礎 的 な 知 識 ・ 技 能 (現場実習等)	作業的要素について、 210文字まででご記 入ください。
特別活動の記録		特別活動の記録につ いて、180文字までで ご記入ください。
自立活動の記録		自立活動の記録につ いて、180文字までで ご記入ください。
行動及び性格の記録		行動及び性格の記録 について、210文字ま ででご記入ください。

8 生活の記録				
項目	番号	状 態	回 答	具 体 的 事 項
			できない・だいたいできる・できる 1 2 3	
身 辺 処 理	1	排便の後始末ができる。	回答をプルダウンリストから選択してください。	身辺自立について、280文字まででご記入ください。
	2	失禁や夜尿がある。 (あるときは1、なければ3を選択する)		
	3	こぼさないで食事ができる。		
	4	衣服の着脱ができる。		
	5	入浴時に、髪や体を洗うことができる。		
	6	下着、靴下などの手洗いができる。		
	7	生理の始末が自分でできる。 (女子のみ)		
コ ミ ュ ニ ケー シ ョ ン	8	返事や挨拶ができる。		コミュニケーションについて、110文字まででご記入ください。
	9	自分の意思を言葉で相手に伝えることができる。		
	10	体の不調などを訴えることができる。		
集 団 参 加	11	友達と一緒に遊ぶことができる。		集団参加について、110文字まででご記入ください。
	12	決まりや約束を守ることができる。		
	13	異性に対し、ふさわしい行動ができる。		
社 会 生 活	14	簡単な買い物ができる。		社会参加について、190文字まででご記入ください。
	15	時計を見て、時刻が分かる。		
	16	簡単な手伝いができる。		
	17	交通信号に従って行動ができる。		
	18	近いところなら、公共交通機関を利用することができる。		
そ の 他	19	迷子や行方不明になったことがある。 (あるときは1、なければ3を選択する)		その他について、80文字まででご記入ください。
	20	自傷行為や他傷行為がある。 (あるときは1、なければ3を選択する)		
特 記 事 項	特記事項について、400文字まででご記入ください。			

9 健康診断等の記録				健康診断年月日		平成 年 月 日	
身長 (cm)		体重 (kg)		視力	右 () 左 ()		
聴力	右 左	眼の疾患、異常、視力障がい		眼の疾患等についてご記入ください。			
耳鼻の疾患、異常、聴力障がい		疾患、異常等があればご記入ください。		状況をプルダウンリストから選択してください。			
心臓の疾患、異常		疾患、異常があればご記入ください。		尿	蛋白	潜血	糖
内科	・医師に心音不純、雑音、その他心臓の病気を指摘されたこと () (歳ころ) (病名) 指摘された年齢をご記入ください。 (現在は) ・ときどき動悸や息切れがしますか。 () どのようなときに起きるかご記入ください。 その他 () 現在の状況をプルダウンリストから選択してください。						
	・血圧が高いと言われたことがありますか。 () 有無をプルダウンリストから選択してください。(全員記入)						
	・ぜんそく・てんかん等の持病がありますか。 ()						
	ア、(歳ころから) イ、病名 ()						
	・アレルギーがありますか。 () 有無をプルダウンリストから選択してください。(全員記入) その他があればご記入ください。						
	ア、食物 () イ、薬物 () ウ、その他 ()						
	アナフィラキシーの既往はありますか。 ()						
・見学旅行・宿泊研修等に参加する際、身体上特に留意する点がありますか。 () () 留意する内容についてご記入ください。							
脳波検査		今までに脳波検査を受けたことがありますか。(幼児期も含めて) 脳波検査の有無について、プルダウンリストから選択してください。(全員記入) () (平成 年 月 日 受診) 受診日をご記入ください。 (病院名をご記入ください。) 病院 (病名をご記入ください。) といわれた					
心電図検査		今までに心電図検査を受けたことがありますか。 心電図検査の有無について、プルダウンリストから選択してください。(全員記入) () (平成 年 月 日 受診) 受診日をご記入ください。 (病院名をご記入ください。) 病院 (病名をご記入ください。) といわれた					

10 既往症等の状況		
現在治療中の病気 又は服薬中の状況	疾患名	
	病院名・住所	「入院又は自宅療養の別」以外の欄は文字でご記入ください。
	主治医氏名	
	入院又は自宅療養の別	「入院又は自宅療養の別」のみプルダウンリストから選択してください。
	服薬の状況	
	経過及び治癒の見通し	
	生活及び運動への影響	

11 総合所見	
総合所見について、400文字まででご記入ください。 記入責任者氏名をご記入ください。	

上記のとおり、相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 校長名 学校長名をご記入ください。		年月日をご記入ください。 印刷した後、押印してください。 印
--	--	--------------------------------------