

※受検番号	
-------	--

上 半 身 (たて7 cm×よこ5 cm)
平成 年 月 日撮影

個 人 調 査 書

志 望 校 名	北海道	学校
第1志望学科名		科

平成 年 月 日 記入

ふりがな 氏 名		性 別	平成 年 月 日生	
		男・女	歳	
			(平成28年4月1日現在)	
学校名				
学校所在地	〒			
	電話 () - () - ()			
校長名		学級担任 氏名		

1 就学歴	平成 年 月より 平成 年 月まで就学猶予（ 有・無 ）					
	理由					
	小学校〔通常の学級、知的障がい特別支援学級、自閉症・情緒障がい特別支援学級、その他（ ）〕 学校 小学部〔普通学級、重複障がい学級、訪問学級〕 平成 年 月 卒業					
2 ・施設 ・職歴等 ・職歴等 ・職歴等	中学校〔通常の学級、知的障がい特別支援学級、自閉症・情緒障がい特別支援学級、その他（ ）〕 学校 中学部〔普通学級、重複障がい学級、訪問学級〕 平成 年 月 卒業・卒業見込					
	平成 年 月 ～ 平成 年 月					
	平成 年 月 ～ 現在					
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・別	母		同・別
			同・別			同・別
4 障がい等の状況	療育手帳の有無		有（ A ・ B ・ $\overline{B}$ ） ・ 取得見込み ・ 無			
	身体障がい者手帳の有無		有（障がい名 種 級 ） ・ 無			
	その他の手帳の有無		有（名称 （障がいの程度又は等級等 ） ） ・ 無			
	検査等	実施機関	検査名	検査年月日	結果	
					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（ ） 平成 年 月 日				
併せ有する障がい・疾患等名（ ）						
5 教育相談		有 ・ 教育相談を受けた学校名（ ） ・ 無				
6 出欠の記録 平成 年 月 日 現在						
学年	項目	出席しなければ ならない日数	欠席日数		欠席の主な理由	
	第1学年					
	第2学年					
	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	
数的要素	数 量 弁 別 ・ 対 応 計測(長さ・重さ等) 計算(加除乗除)	
体育的要素	参 加 態 度 運 動 能 力 体 力	
表現的要素	音 楽 (身体表現) 美 術	
作業的要素	意 欲 ・ 態 度 基 礎 的 な 知 識 ・ 技 能 (現場実習等)	
特別活動の記録		
自立活動の記録		
行動及び性格の記録		

8 生活の記録						
項目	番号	状 態	段 階			具 体 的 事 項
			回答 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。	1	・ 2	・ 3	
	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)	1	・	3	
	3	こぼさないで食事ができる。	1	・ 2	・ 3	
	4	衣服の着脱ができる。	1	・ 2	・ 3	
	5	入浴時に、髪や体を洗うことができる。	1	・ 2	・ 3	
	6	下着、靴下などの手洗いができる。	1	・ 2	・ 3	
	7	生理の始末が自分でできる。 (女子のみ)	1	・ 2	・ 3	
コ ミ ュ ニ ケー シ ョ ン	8	返事や挨拶ができる。	1	・ 2	・ 3	
	9	自分の意思を言葉で相手に伝えることができる。	1	・ 2	・ 3	
	10	体の不調などを訴えることができる。	1	・ 2	・ 3	
集 団 参 加	11	友達と一緒に遊ぶことができる。	1	・ 2	・ 3	
	12	決まりや約束を守ることができる。	1	・ 2	・ 3	
	13	異性に対し、ふさわしい行動ができる。	1	・ 2	・ 3	
社 会 生 活	14	簡単な買い物ができる。	1	・ 2	・ 3	
	15	時計を見て、時刻が分かる。	1	・ 2	・ 3	
	16	簡単な手伝いができる。	1	・ 2	・ 3	
	17	交通信号に従って行動ができる。	1	・ 2	・ 3	
	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。	1	・ 2	・ 3	
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)	1	・	3	
	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)	1	・	3	
特 記 事 項						

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					
耳鼻の疾患、異常、聴力障がい							
心臓の疾患、異常				尿	蛋白 (+ ・ 土 ・ -) 潜血 (+ ・ 土 ・ -) 糖 (+ ・ 土 ・ -)		
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がありますか。 (有 ・ 無) (歳ころ) (病名) (現在は、完治している・通院中)						
	・ ときどき動悸や息切れがしますか。 (する ・ しない) ア、わずかな運動 イ、入浴時 ウ、階段昇降時 エ、その他 ()						
	・ 血圧が高いと言われたことがありますか。 (有 ・ 無)						
	・ ぜんそく・てんかん等の持病がありますか。 (有 ・ 無) ア、 歳ころから) イ、病名 ()						
	・ アレルギーがありますか。 (有 ・ 無) 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。 (有 ・ 無)						
	・ 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。 (有 ・ 無) ()						
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) (有 ・ 無) (平成 年 月 日 受診) (病院) 病名 () 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。 (有 ・ 無) (平成 年 月 日 受診) (病院) 病名 () 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	
	主治医氏名	
	入院又は自宅療養の別	
	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	

(記入責任者氏名)	
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 印	