

※受検番号	
-------	--

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	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		男・女	平成 年 月 日生 歳 (平成29年4月1日現在)
学校名			
学校所在地	〒 電話 ( 市外局番 ) - ( ) - ( )		
校長名		学級 担任 氏名	

1 就 学 歴	年 月より 年 月まで就学猶予（有・無）					
	理由					
	学校 小学校〔通常の学級、通級による指導、知的障害特別支援学級、自閉症・情緒障害特別支援学級、その他（ ）〕 小学部〔普通学級、重複障害学級、訪問学級〕 年 月 卒業					
2 施 設 入 所 歴 ・ 職 歴 等	年 月					
	~ 年 月 ..... 年 月 ~ 現在					
3 保 護 者 等 の 状 況	項目	氏 名	同・別居 の別	項目	氏 名	同・別居 の別
	続柄			続柄		
	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・B̄）・見込み・無			
	身体障害者手帳の有無		有（障がい名（ ）種級）・無			
	その他の手帳の有無		有（名称（ ）障がいの程度または等級等）・無			
	検査等	実施機関	検査名	検査年月日	結果	
					IQ	
医療機関等における診断	知的障がいの診断有り：医療機関等名（ ）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 唱 弁 別 ・ 対 応 計 測 (長 さ ・ 重 さ 等) 計 算 (加 減 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	段階 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。	1	2	3	
	2	失禁や夜尿がある。 (あるときは1、なければ3に○を付ける)	1 (ある)		3 (ない)	
	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に○を付ける)	1 (ある)		3 (ない)	
	20	自傷行為や他傷行為がある。 (あるときは1、なければ3に○を付ける)	1 (ある)		3 (ない)	
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 (+・±・-) 潜血 (+・±・-) 糖 (+・±・-)	
内科	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。(ある・ない) ( 歳ころ) (病名 ) (現在は )</li> <li>・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 ( )</li> <li>・血圧が高いと言われたことがありますか。(ある・ない)</li> <li>・ぜんそく・てんかん等の持病がありますか。(ある・ない) ア、( ) 歳ころから イ、病名 ( )</li> <li>・アレルギーがありますか。(ある・ない) 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。(ある・ない) ※エピペン®の携帯 (ある・ない)</li> <li>・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。 (ある・ない) ( )</li> </ul>						
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) ある ない ( 年 月 日 受診) ( 病院) 病名 ( ) と言われた。					
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。 ある ない ( 年 月 日 受診) ( 病院) 病名 ( ) と言われた。					

10 既往症等の状況		
現在又は治療中の病気の状況	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	
	経過及び治ゆの見通し	
	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