

様式 2

記入例

調査書

A 3 判で提出

(学級担任記入用)

※No. 番		宮城県立名取支援学校			
氏名	名取 太朗	性別	男	生年月日	平成 ○年 ○月 ○日 生

障害・疾病等		知的障害、自閉症スペクトラム など
学 習 の 記 録		
項 目	学 習 の 状 況	
各 教 科 等	各学校の履修状況で記入	
現 在 の 状 況	〈行動・性格・コミュニケーションの様子〉 ○○●●●●●●○○	
	〈健康面で配慮すること〉 ○○●●●●●●○○	

(※の欄は記入しないこと)

[各教科等の記入に当たって]

- ・各教科等の欄には、貴校で実施している教育課程についての学習状況を記入する。必要に応じて罫線を引いて記入すること。

(氏名 **名取 太朗**)

標準検査の結果			医学的専門的診断		
年月	検査名	結果・備考	年月	診断機関名	結果・備考
R〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	R〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
教育歴	期間	保育所または幼稚園入園から現在までの所属学級を記入する。 例：〇〇保育所（統合保育）、〇〇小学校（通常）、〇〇中学校			
	H〇〇～H〇〇	〇〇保育所			
	H〇〇～R〇〇	仙台市立〇〇小学校（通常学級）			
	R〇〇～R〇〇	仙台市立〇〇中学校（自閉・情緒特別支援学級）			
	～				
	～				
所持する知的障害を証明するもの ※ 該当する項目に〇	・療育手帳（ A ・ B ） ・市町村教育委員会教育長の証明等				
出欠の記録 (令和6年11月30日現在)					
項目 学年	授業日数	出席しなければ ならない日数	欠席日数	出席日数	備考
1	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
2	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
3	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
記載者名	宮城 一郎				印
記載内容に誤りがないことを証明します。			令和6年〇月〇日		
学校名	仙台市立〇〇中学校				
校長名	〇 〇 〇 〇				印