

## 調査書

A3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こと。
- ・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○		知的障害学級以外の在籍の場合は、療育手帳のコピー添付 (更新期限を確認) か教育委員会の証明書等が必要。			
出欠の記録		(令和7年11月28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7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			