［様式３］

調　査　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受検番号 | ※訪　　 　 番 |
| 学籍の記録 | ふりがな氏　名 |  | 性別 |  | 平成 年 月 日生 |
| 現住所 | 〒 |
|  令和　　　　　　　　　 　　　　　入 学　 　年　　　 月 　　 日 転入学 平成　　　　　　　　 　　　　　　編入学 | 令和 　　　年 　　月　　　日 卒業見込 |
| 特別支援学校入学前の経歴 |  | 学校名及び所在地 |  |
|  |
| 学習状況 |  |
| 障　害　区　分 | 該当に○ | 障　害　の　状　態　及　び　特　記　事　項 |
| 障害の状況 | 視覚障害 |  |  |
| 聴覚障害 |  |  |
| 知的障害 |  |  |
| 肢体不自由 |  |  |
| 病弱 |  |  |
| その他の障害 |  |  |
|  この調査書の記載事項に誤りはありません。 令和　　年　　月　　日 学 校 名 校長氏名 　　 職印 |

 （注）１ 該当する事項について○で囲む。

　 　　２ ※印欄には記入しない。

３　記入に当たっては、「群馬県立特別支援学校高等部入学者選抜実施要項」１２頁の［記入例］を参照すること。