［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。