

調査書 I 類型

令和 年 月 日

課程		本・分校	校	学校長 氏名 _____ 印 記載責任者氏名 _____										
学科等	科 コース			令和	年度 第3学年					番号	氏名	性別		
学習の記録 ※評定欄は素点を記入してください。	必修教科	教科名	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	技術・家庭	外国語	在籍学級 ※該当に☑をしてください。		
		観点別(1・2年)	①										中学校 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 自閉症・情緒障害 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 準ずる教育課程 <input type="checkbox"/> 知的代替 <input type="checkbox"/> 自立活動主 <input type="checkbox"/> 訪問教育	
		観点別(3年)	②										手帳 ※該当に☑し、有の場合は記入してください。 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有 ( 種 級) <input type="checkbox"/> 無 その他の手帳 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無	
		③												
		④												
		⑤	①										合理的配慮	
		②	②										※(1)(2)は令和4年度広島県立西条特別支援学校高等部 入学者選抜実施要項6(1)オ(ア)⑧に相当する日常的に使用 している支援具について記入してください。 (1) 持ち込みするもの <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 座位保持装置 <input type="checkbox"/> 車椅子用テーブル <input type="checkbox"/> 鉛筆補助具 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (2) 机 <input type="checkbox"/> 車椅子用テーブル使用 <input type="checkbox"/> 会場机使用 (高さ cm) 椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子・座位保持装置使用 <input type="checkbox"/> 会場椅子使用 (高さ cm) (3) その他	
		③	③											
		1年												
		2年												
3年											(3) その他			
計														
		合計												
選択教科	教科名													
	1年													
	2年													
	3年													
評定														
行動の記録	基本	健康	自主	責任	創意	思い	生命	勤労	公平	公共				
欠席	学年	1年	2年	3年	計	主な理由								
総合的な学習の時間の記録														
特別活動の記録 (学級活動・生徒会活動・学校行事)														
スポーツ・文化・ボランティア活動等の記録														