

学 校 名			
学校所在地	〒 _____ 電話（ ） _____		
ふりがな 志願者氏名		性別	
在籍学級 ※ 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	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		
障 害 の 状 況			
1 手帳 ○を付けてください。 ※ 有の場合は、〔 〕の 中に判定や等級等を 記入してください。	身体障害者手帳	有〔 _____ 種 _____ 級 〕・無	
	療育手帳	有〔 ① A ② B 〕・無 ※次回判定年月： _____ 年 _____ 月	
	その他の手帳	有〔 _____ 〕・無	
2 医療面の配慮等 （医療的ケア含） ※ 有、無のどちらかに ○をつけてください。 ※ 有の場合、該当するもの に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	〔有〕 <input type="checkbox"/> 吸引（ <input type="checkbox"/> 口腔鼻腔内の吸引 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ内の吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開部の衛生管理） <input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> てんかん発作時等の対応（ <input type="checkbox"/> VNS（迷走神経刺激療法） <input type="checkbox"/> 座薬） <input type="checkbox"/> インスリン療法 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 〔無〕		
3 知能(発達)検査等の 諸検査の履歴 ※ 有、無のどちらかに ○をつけてください。	〔有〕 ・ 〔無〕	〔 有 〕 の 場 合	
		検査名及び結果内容等	実施時期
			平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
			平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
4 診断名・診断機関	診 断 名		
	診断機関（病院名等）		
5 合理的配慮 ※ （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） <input type="checkbox"/> 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（代読・代筆・個室等）		

※ この文書は本校入学後、生徒の取組に活かしていくためのものです。
 ※ 各項目は変更しないでください。

調査書Ⅱ・Ⅲ類型（学校記入用）No.2

広島県立西条特別支援学校

※ 各学校の教育課程に応じて記入できる箇所を記入してください。（空欄も可）

※ 各項目は変更しないでください。

志願者氏名（ ）

教科・領域等	履修後の学力等の状況		
国語			
社会			
数学			
理科			
音楽			
美術			
保健体育			
技術・家庭 （職業・家庭）			
外国語 （英語）			
特別活動			
自立活動			
日常生活の指導			
生活単元学習			
作業学習			
総合的な学習の 時間			
記入年月日	令和 年 月 日	記入者氏名	
立 学校 校長氏名 印			