様式１９の２

**調　　査　　書 （ 重複障がい学級 ）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学願の受付番号 |  | ふりがな氏　名 |  | 昭和平成 | 年　　 月 　　日生 |
|  | 学 校 名在籍学級 |  　　　　　　　　立 　　　　 学校（ 卒業　　卒業見込み ）中学校：通常の学級　　特別支援学級：（　　　 ）学級特別支援学校：一般学級　　重複障がい学級　　訪問教育 |

　※該当するところを○で囲むこと。

１　重複障がいについて、該当する障がい名すべてを○で囲んでください。

 ［ 知的障がい ・ 視覚障がい ・ 聴覚障がい ・ 病 弱 ・ 肢体不自由 ］

２　出欠の記録について

|  |
| --- |
| 出　　　　　　 欠 　　　　　　の 　　　　　　記 　　　　　　録 |
| 　　　　　　　　　　　　　学　年区　分 | １　　年 | ２　　年 | ３　　年 |
| 出席しなければならない日数 | 　　　　　　日 | 　　　　　　日 | 　　　　　　日 |
| 欠　席　日　数 | 　　　　　　日 | 　　　　　　日 | 　　　　　　日 |
| 備　考（欠席の理由等） |  |  |  |

　※卒業見込み者は、３年次は１２月末までを記入すること。

３　学習面に関する事項について

|  |  |
| --- | --- |
| 学習の記録 | （各教科・自立活動等での様子）　 |
| 学習時の配慮事項 |   |

４　日常生活面に関する事項について

|  |  |
| --- | --- |
| コミュニケーション | ※該当する項目を○で囲む　ア　相互のやりとりができる。(日常会話・片言・サイン・文字・その他)　イ　感情の表出ができる。（声を出して笑う・泣く・怒るなど） |
| （人とのかかわりの様子） |
| 食事・排泄姿勢・移動 | （食事、排泄、姿勢保持、移動の様子）  |
| （日常的な配慮事項） |
| 健康面での配慮事項 | （具体的に） |

５　総合所見及び指導上参考となる事項について

|  |
| --- |
|  |

本 書 の 記 載 事 項 に は 誤 り の な い こ と を 証 明 し ま す 。

令　和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 学校所在地 |
| 学校名職印 |
| 校長氏名 |
| 記載者職氏名　　　　　　　　　　　　　　 　印 |