

学校名 _____

生徒名 _____

○身体状況及び知能検査

身長 (cm)		耳鼻咽頭疾患		既往症及び障害名	所見
体重 (kg)		皮膚疾患		診断年月日	
栄養状態		心臓疾患			
脊柱・胸郭		結核			
視力	右	尿		診断機関名	
	左	その他の疾病・異常		知能検査	
眼疾		う 歯 数	乳歯	Q	
聴力	右		永久歯		
	左	その他の歯疾		実施年月日	
				実施機関	

○性格・行動及び基礎的能力 [A…良い B…普通 C…努力を要す (該当欄に○を記入 下欄4項目は記述)]

項目	A	B	C	項目	A	B	C	項目	A	B	C
自主・独立性				協調性				整理・整頓			
責任感				道徳的判断力				衛生習慣			
明朗性				集団行動				体力・耐久力			
情緒の安定				礼儀作法				根気強さ			
・意思伝達				・対人関係							
・数量処理				・作業面							

○出欠状況

学年	出欠状況		理由	学年	出欠状況			理由	出欠状況			理由
	授業日数	欠席日数			月	授業日数	欠席日数		月	授業日数	欠席日数	
1 学年	授業日数		3 学年	3 月	授業日数	欠席日数		7 月	授業日数	欠席日数		
	欠席日数			4 月	授業日数	欠席日数		8 月	授業日数	欠席日数		
2 学年	授業日数			5 月	授業日数	欠席日数		9 月	授業日数	欠席日数		
	欠席日数			6 月	授業日数	欠席日数				授業日数	欠席日数	

総合所見

記入年月日 令和 年 月 日

記入者 職氏名 印

卒業見込証明書

本生徒は本校第三学年に在籍し、令和3年3月31日に卒業見込みであることを証明いたします。

令和 年 月 日

学校名 いずみ高等支援学校
校長名 伊藤 徳子

印

入学辞退届

令和 年 月 日

学校法人明和学園 はずみ高等支援学校長 あて

受検番号

志願者名

保護者名

印

私は、貴校の 【 本科 ・ 専攻科 】 へ入学を許可いただきましたが、
都合により入学を辞退します。

上記のことを了知しています。

令和 年 月 日

学校名

校長名

印

入 寮 辞 退 届

令和 年 月 日

学校法人明和学園 いずみ高等支援学校長 あて

受検番号

志願者名

保護者名

印

私は、貴校の 【 本科 ・ 専攻科 】 へ入学を許可いただき、明和寮へ
入寮することも許可いただきましたが、都合により入寮について辞退します。