

学校名 _____

生徒名 _____

○身体状況及び知能検査

| | | | | | | |
|---------|---|-------------|----|----------|----|-------|
| 身長 (cm) | | 耳鼻咽喉疾患 | | 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 | | | IQ |
| 聴力 | 右 | | 歯 | | | 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 | |
| 1 学年 | 授業日数 | | | 3 学年 | 4 | | | 7 | | |
| | 欠席日数 | | | | 5 | | | 8 | | |
| 2 学年 | 授業日数 | | 6 | | | 9 | | | | |
| | 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 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
校長名

印

入学辞退届

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。