

中学部体験学習 生徒調査票

須坂支援学校

ふりがな 氏 名				男 女	平成 年 月 日 生			
学校名・学年		学校 学年在学		担任氏名				
出席の記録		欠席／授業	欠席の主な理由（ 年 月 日現在）		在籍学級	通常学級		
	1	/ 日				知障学級		
	2年	/ 日					情障学級	
	3年	/ 日						在籍学級に○を記入して下さい
	4年	/ 日						
	5年	/ 日						
	6年	/ 日						
検査の記録		実施検査名	実施年月日		実施結果			
	知能検査	WISC-IV	平成 年 月 日		IQ (VCI) (PRI) (WMI) (PSI)			
			平成 年 月 日		IQ			
	社会生活能力検査 作業能力検査		平成 年 月 日		SA			
主障害・健康の様子		(診断名があれば記入して下さい)						
家族構成及び状況								
本人の進路希望								
家族の進路希望								
担任の進路について		(卒業後の見通しもあれば記入して下さい)						
各種手帳の有無		療育手帳（A 1・A 2・B 1・B 2） 身障者手帳（ 種 級）						
教育相談で話題にしたい内容		（その他、ご心配な点がございましたら記入して下さい）						

