

※No.

個人調査書

(保護者または保証人が記載すること)

ふりがな 氏 名					性 別	男 女	利 き 手	右 左	写 真 ( 4 cm× 4 cm) ・ 上半身正面，無帽 ・ 最近 3 ヶ月以内に撮影したもの ・ カラー・白黒を問いません。 ・ 写真の裏面の学校名と氏名を記入する。 ※家庭用プリンターで プリントしたものでも可
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生								
現 住 所	〒 (      —      )								
本 籍 地									
ふりがな 保護者氏名 (保証人)						続 柄		職 業	
現住所	〒 (      —      )							TEL	
勤務先								TEL	
緊急連絡先								TEL	
手 帳	療育手帳	無・有 (    A      B    )			身体障害者手帳		無・有 (                  級 )		
主な既往疾患	年齢	医療機関		科名		診断結果			
現在の様子	治療中の疾患		服薬状況の有無 (一日      回・朝    昼    晩)			通院状況 (病院名・通院回数)			
教育歴  施設関係	学校名		期間			施設名		期間	
本校への通学方法									

