

※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										