

平成29年度 保護者用調査書

受検番号 ※記入しない	受検者氏名	性別	出身校	中学校の在籍学級の記入 通常学級・特別支援学級・その他()	
				1年	
				2年	
				3年	
保護者氏名					続柄

1 本校を希望する理由をお書きください。

本人	
保護者	

2 緊急時、すぐに来校できる方はどなたですか。正確にお書き下さい。

	続柄	氏名	電話番号
1番目			
2番目			

3 学校行事、PTA活動、授業参観、保護者面談、進路相談など、学校と関わる機会が多くありますが、来校することは可能ですか。

--

4 療育手帳や身障者手帳等を持っていますか。

※これまでにもご説明させていただいていますが、療育手帳の所持、障がいに関する諸制度を前提に進路指導を行っていることをご理解下さい。

手帳の種類	所持	障害の程度・等級
療育手帳	有 ・ 申請中 ・ 無	
身体障害者手帳	有 ・ 申請中 ・ 無	
精神障害者保健福祉手帳	有 ・ 申請中 ・ 無	

5 本人(受検者)は自身の知的障害についてどのように理解していますか。
また、保護者としては、このことについて、どのようにお考えですか。

本人(受検者)	
保護者	

6 健康上または本人の課題(問題)解決のために利用している相談機関などがあればお書きください。

--

7 学校にどんなことを期待していますか。(在学中の指導、卒業後の指導、進路、健康面の配慮事項など)

--