様式４　　　　　　　　　　　　　　令和８年度

**調　　　査　　　書**

船橋市立船橋特別支援学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | 性別 | 男　　・　　女 | | | |
|  | 生徒氏名 | | |  | | | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | | | |
| 在籍  （該当するものに◯） | | | | 特別支援学校　・　通常の学級  特別支援学級（知的）・特別支援学級（自閉症情緒） | | | | | | |
| 学籍の記録 | | | 本年度卒業見込み  過年度卒業（　　　　　年３月卒） | | | | 疾病等 | 療育手帳（　　　　　　　）  身体障害手帳（　　　　　　　） | | |
| 出　欠　の　記　録 | 区分  学年 | 当該生徒が出席しなければならない日数 | | 欠席日数 | 欠　席　の　主　な　理　由 | | | | | |
| １ |  | |  |  | | | | | |
| ２ |  | |  |  | | | | | |
| ３ |  | |  | ※12月末日現在で記入 | | | | | |
| ［ 学校での様子など ］記載に不足がある場合は，裏面をお使いください。 | | | | | | | | | | |
| ※アレルギーの有無等について、必ず裏面も記入の上、提出をお願いします。 | | | | | | | | | | |
| 本書の記載事項に誤りがないことを証明します。  令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 市立 　学校長 | | | | | | | | | 印 |  |
| 記載者 　 職・氏名 | | | | | | | | | | |
|

裏面

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 | | 男　　・　　女 |
| 生徒氏名 |  | | | 生年月日 | | 平成　　年　　月　　日生 |
| ［ 学校での様子など ］ | | | | | | |
| アレルギー等，健康面での配慮 | | | | | | |
| アレルギーの有無 | | 有　・無 | 原因物質 | |  | |
| ［ アレルギーの詳細，その他健康面での配慮など ］ | | | | | | |