

受付 番号	※	番		
入 学 願 書 平成 年 月 日 宮城県立角田支援学校長 殿 ふりがな 志願者本人氏名 (本人署名又は記名押印) 昭和 年 月 日生 平成 保護者(又は 保証人)氏名 (本人署名又は記名押印) 貴校 高等部(普通科)に入学したいので、保護者（保証人）連署の上、お願いします。				
本 人	現 住 所	〒 (-)		
	在学(出身) 学 校		昭和 年 月 卒業見込・卒業	性 別 男・女
	特別支援学級種別 (知的, 情緒等を書く)		平成	
保 又 護 は 保 証 者 人	現 住 所	〒 (-) 電話 () -		

割印

受 検 票

平成 3 1 年度宮城県立特別支援学校入学者選考 (※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏名	生年 月 日	昭和 平成 年 月 日
在学(出身) 学 校	立 学校		志願校	宮城県立角田支援学校 高等部(普通科)	

受付 番号	※	番	記入例			
入学願書						
宮城県立角田支援学校長 殿			出願する日付を記入する。平成 年 月 日			
ふりがな 志願者本人氏名			かく だ はな こ 角 田 花 子 角田			
戸籍どおりに正確に記入する。 本人以外の方が記入した場合は、 押印する。			(本人署名又は記名押印)			
保護者(又は 保証人)氏名			昭和 平成 15年 11月 10日生 角 田 太 郎			
			(本人署名又は記名押印)			
貴校 高等部(普通科)に入学したいので、保護者(保証人)連署の上、お願いします。						
本 人	現住所	〒(981-1503) 角田市島田字御蔵林24番地の1 住民票どおりに正確に記入する。				
	在学(出身)学 校	〇〇市立〇〇中学校 宮城県立角田支援学校		昭和 31年 3月 卒業見込 卒業	性別	男 女
	特別支援学級種別 (知的, 情緒等を書く)	知的障害学級		平成		
保 又 護 是 者 保 証 証 人 人	現住所	〒(-) 本人に同じ 本人と保護者の住所が違う場合は、その住所を記入する。 必ず記入する。 電話 (0224) 63 - 2555				

割印

受 検 票

平成31年度宮城県立特別支援学校入学者選考

(※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏名	角 田 花 子	生年 月日	昭和 平成 15年11月10日
在学(出身) 学 校	〇〇市立 〇〇中学校 宮城県立角田支援学校			志願校	宮城県立角田支援学校 高等部(普通科)	



調 査 書 No. 1 (保護者記入)

宮城県立角田支援学校

ふりがな						写 真 (たて4.5cm×よこ4cm以内)				
生徒氏名										
生年月日		昭和 平成	年	月	日生			性別		
現住所										
ふりがな										
保護者氏名		続柄								
現住所		TEL								
勤務先		TEL								
緊急連絡先		TEL								
家 族 構 成	氏 名		生年月日		性別	続柄	職業及び勤務先等			
療 育 手 帳	番 号		県市 号		身 障 手 帳	番 号		県市 号		
	交付年月日		年 月 日			交付年月日		年 月 日		
	障害の程度		A B			障害名・級		() 級		
病 歴	年 齢		医療機関名		科 名		診断結果		服薬の有無等	
日 常 生 活 に 関 す る こ と	※ あてはまる場合は○、あてはまらない場合は×を記入									
	食 事	はしが使える			排 せ つ	排尿に介助がいらない				
		介助がいらない				排便に介助がいらない				
	言 葉	好き嫌いが無い			衣服の着脱	排便は和式でできる				
		簡単な文章が言える				下着の着脱ができる				
		発音はほぼ明瞭である				ボタンかけができる				
		話し言葉が分かる				靴、靴下がはける				
	数	平仮名がほぼ読める			洗面、入浴	衣服の調節ができる(気候にあわせて)				
100までの数が言える			一人で歯磨きができる							
100まで物を数えられる			一人で顔が洗える							
簡単な買い物ができる			一人で入浴し、体が洗える							
教 育 歴	機 関 の 名 称		期 間		機 関 の 名 称		期 間			
	幼稚園・保育所等			. . ~ . .		小学校・中学校			. . ~ . .	
				. . ~ . .					. . ~ . .	
				. . ~ . .					. . ~ . .	
				. . ~ . .					. . ~ . .	
特記事項(学校に知っておいてもらいたいこと等)										

※

調 査 書 No. 2 (学校で記入)

宮城県立角田支援学校

生徒氏名		記入者名		
1 学習の記録		2 総合的な学習の時間の記録 (3学年)		
指導形態等	学習内容及び評価	学習活動		
日常生活の指導		観 点		
生活単元学習		評 価		
作業学習		3 性格及び行動等の記録		
各 科	国 語			
	社 会			
	数 学	4 指導上参考となる事項		
	理 科			
	音 楽	5 諸検査の記録		
	美 術	名 称	検査年月日	検査結果
	保 健 体 育	6 健康の記録		
		身 長	体 重	
	技術・家庭	c m		k g
視 力		聴 力		
外 国 語	右			
	左			
特 別 活 動	障害名及び疾病等		身体上の特記事項	
自 立 活 動	7 欠席の状況 (平成30年11月末日まで)			
	事項 学年	欠席日数	事 由 (7日以上の場合)	
現場実習の記録 (期間, 場所等)	1			
	2			
	3			
	平成 年 月 日			
学 校 名				
校長氏名			印	

ふりがな	かくだ はなこ					写 真 (たて4.5cm×よこ4cm以内)
生徒氏名	角田 花子					
生年月日	昭和 平成	15年	11月	10日生	性別 女	
現住所	角田市島田字御蔵林24番地の1					
ふりがな	かくだ たろう			続柄	父	
保護者氏名	角田 太郎					
現住所	角田市島田字御蔵林24番地の1			TEL	0224-63-2555	
勤務先	角田支援会社			TEL	0224-62-5612	
緊急連絡先	角田 林子(母)携帯			TEL	090-1234-5678	
家族構成	氏名	生年月日		性別	続柄	職業及び勤務先等
	角田 太郎	昭和45年2月2日		男	父	会社員 角田支援会社
	角田 林子	昭和46年3月3日		女	母	公務員 島田市役所
	角田 小次郎	平成18年5月5日		男	弟	小学生 御蔵林小学校6年生
療育手帳	番号	宮城県 001234 号		身障手帳	番号	県市 号
	交付年月日	平成 18年 11月 11日			交付年月日	年 月 日
	障害の程度	A B			障害名・級	() 級
病歴	年齢	医療機関名		科名	診断結果	服薬の有無等
	11	角田支援病院		脳神経外科	頭部外傷によるくも膜下出血	なし
日常生活に関すること	※ あてはまる場合は○, あてはまらない場合は×を記入					
	食 事	はしが使える	○	排 せ つ	排尿に介助がいらない	○
		介助がいらない	○		排便に介助がいらない	×
		好き嫌いが無い	×		排便は和式でできる	×
	言 葉	簡単な文章が言える	○	衣服の着脱	下着の着脱ができる	○
		発音はほぼ明瞭である	×		ボタンかけができる	×
		話し言葉が分かる	○		靴、靴下がはける	○
	数	平仮名がほぼ読める	×	洗面、入浴	衣服の調節ができる(気候にあわせて)	×
		100までの数が言える	○		一人で歯磨きができる	○
		100まで物を数えられる	×		一人で顔が洗える	○
	簡単な買い物ができる	×		一人で入浴し、体が洗える	×	
教育歴	機関の名称	期 間		機関の名称	期 間	
	幼稚園・保育所等	御蔵林幼稚園	H20. 4. 1 ~ H22. 3. 31	小学校・中学校	御蔵林小学校	H22. 4. 1 ~ H28. 3. 31
			~ . .		御蔵林中学校	H28. 4. 1 ~ H31. 3. 31
			~ . .			~ . .
特記事項(学校に知っておいてもらいたいこと等)						
自分のことはよく話しますが、相手の話を聞いていないことがあります。 自分のことはある程度自分でできますが、すぐに周りの人を頼ろうとします。						