**令和７年度和歌山県立特別支援学校入学志願者調査書（保護者作成）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号(注１) | |  | |  | | |
| 生徒 | ふりがな |  | | 保護者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  | | 氏名 |  |
| 障害の状況(注３) | 疾病・  障害名等 |  | | てんかん：　有・無　（特記事項　　　　　　　　　　　） | | |
| 服薬状況：　有・無　（特記事項　　　　　　　　　　　） | | |
| 身体障害者手帳の有無 | 有・無 | 種　級  年　月　日交付 | 視力･  聴力 | 視力 | 右　　　　　（矯正　　　）  左　　　　　（矯正　　　） |
| 療育手帳の有無 | 有・無 | Ａ　・　Ｂ  　年　月　日交付 | 聴力 | 右　　　　　　　　ｄＢ  左　　　　　　　　ｄＢ |
| 日常生活の状況(注４) | 視覚 | １　よく見えている。  ２　教科書の題字程度の文字が見える。  ３　見えにくさがある。 | | | 状況の説明 | |
| 聴覚 | １　よく聞こえている。  ２　大声で呼ぶと振り向くが小さい声では気づきにくい。  ３　聞こえにくさがある。 | | | 状況の説明 | |
| 言語 | １　やりとりができる。  ２　１・２語文で伝える。  ３　表情、身ぶりで表現する。  ４　意思を伝えることが難しい。 | | | 状況の説明 | |
| 衣服の  着脱 | １　自分でできる。  ２　一部手伝いが必要。  ３　支援を必要とする。 | | | 状況の説明 | |
| 移動 | １　一人で歩く。  ２　介助によって歩く。  ３　車いす等を利用している。 | | | 状況の説明 | |
| 食事 | １　自分でできる。  ２　一部手伝いが必要。  ３　支援を必要とする。 | | | 状況の説明 | |
| 排せつ | １　自分でできる。  ２　一部手伝いが必要。  ３　支援を必要とする。 | | | 状況の説明 | |
| その他 | アレルギーについて | アレルギーの有無：　　有　・　無  （対象） | | | 状況の説明 | |
| 登校方法について | （　自主通学　・　スクールバス利用　）を希望する。 | | | 現在の登校方法等について | |

注１　「受付番号」（※欄）は、記入しないでください。

注２　保護者が記入してください。保護者自署以外の場合は、保護者印を押印してください。

注３　「身体障害者手帳の有無」、「療育手帳の有無」については、該当する方を○で囲み、「有」の場合には、当該手帳の種別等及び交付年月日を記入してください。

注４　「日常生活の状況」については、全ての項目について、それぞれ該当するいずれかの番号を○で囲むとともに、その詳細について、必要に応じ「状況の説明」欄に記入してください。なお、歩行については、車いす等の使用について記入してください。

注５　修正する場合は、二重線を引いてください。（押印不要）