様式 4-1 令和 8 年度茨城県立特別支援学校高等部入学志願者調査書

受検番号 ※ 1

ふりがな				性別				生年 月日	年	月	日生	志望	
生徒氏名				卒業 年月日					年	月	日		
現住所													
1 各教科の学習の記録					2 総合的な学習の時間の記録								
教科	評定			3 特別活動に関する事実及び所見									
	1年	2年	3年										
国語													
社会													
数学													
理科													
音楽													
美術													
保健体育													
技術・家庭													
外国語				5 欠席日数			3年	日					
6 総合 所見	1年			2年			3年						
7 障 害 情 報 に 関 す る	主障害	視覚障害	聴覚障害	知的障害	肢体不自由	病弱							
	併せ有する 障害	視覚障害 言語障害	聴覚障害 自閉症	知的障害 情緒障害	肢体不自由 その他（	病弱 ）							
	その他の疾病等												
8 その他の事項													
<p>この調査書（様式 4-1・様式 4-2）のとおり、相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>学校名</p> <p>校長氏名 印</p> <p>記載責任者 職氏名</p>													

注) 1 ※ 1 の欄は記入しないこと。

注) 2 1 について、様式 4-1 で記載が困難な場合は様式 4-2 により提出することができる。

注) 3 記載のないものについては、空欄とせず斜線とする。

(A4判)

令和8年度茨城県立特別支援学校高等部
入学志願者調査書

ふりがな					性別	受検番号 ※1 _____
生徒氏名						
各 教 科 の 学 習 の 記 録		第 1 学 年	第 2 学 年	第 3 学 年		
	国 語					
	社 会					
	数 学					
	理 科					
	音 楽					
	美 術					
	保 健 体 育					
	技 術 ・ 家 庭					
	外 国 語					
	の そ の 他	()	()	()		