

## 京都府立特別支援学校高等部入学希望者調査書

| 注1 ※受付番号      |                        |                                                                                                                           |     |             |             |        |    | 注2 |   |
|---------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|-------------|--------|----|----|---|
| 生徒            | ふりがな<br>氏 名            |                                                                                                                           |     | 保護者         | ふりがな<br>氏 名 | ⑩      |    |    |   |
| 障害の状況         | 主たる障害 注3<br>(該当するものに○) | 視覚障害 聴覚障害                                                                                                                 |     | 視力・聴力<br>注4 | 視力          | 右 (矯正) |    |    |   |
|               |                        | 知的障害 肢体不自由                                                                                                                |     |             |             | 左 (矯正) |    |    |   |
|               | 病名・障害名等<br>注3          | 病(虚)弱                                                                                                                     |     |             | 聴力          | 右      | dB |    |   |
|               |                        |                                                                                                                           |     |             |             | 左      | dB |    |   |
|               | 身体障害者手帳の有無 注5          | 有 ・ 無                                                                                                                     | 種 級 |             | 交付年月日       |        | 年  | 月  | 日 |
| 療育手帳の有無 注5    | 有 ・ 無                  | A ・ B                                                                                                                     |     | 交付年月日       |             | 年      | 月  | 日  |   |
| 日常生活の状況<br>注6 | 視 覚                    | 1 よく見えていると思う。<br>2 小学校1年の教科書程度の文字が見える。<br>3 目の前で指の数がわかる。<br>4 目の前の指の動きがわかる。<br>5 視野がせまい。<br>6 光覚がない。<br>7 見えているかどうかわからない。 |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 聴 覚                    | 1 よく聞こえていると思う。<br>2 大声で呼ぶと振り向くが小さい声では気づかない。<br>3 聞こえているかどうかわからない。                                                         |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 言 語                    | 1 普通に話せる。<br>2 片言で話せる。<br>3 表情、身ぶりで表現する。<br>4 話せない。                                                                       |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 衣服の着脱                  | 1 自分でできる。<br>2 一部手伝っている。<br>3 自分ではできない。                                                                                   |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 歩 行                    | 1 一人で歩く。<br>2 介助によって歩く。<br>3 自分ではできない。                                                                                    |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 食 事                    | 1 自分でできる。<br>2 一部手伝っている。<br>3 自分ではできない。                                                                                   |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |
|               | 排 せ つ                  | 1 自分でできる。<br>2 一部手伝っている。<br>3 自分ではできない。                                                                                   |     |             |             | 状況の説明  |    |    |   |

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、押印してください。

注3 「主たる障害」は、該当する項目に○で囲み、障害の状態に応じ「病名・障害名等」を記入してください。

なお、重複障害の場合には、いずれにも○を付けてください。

注4 視力・聴力結果は、学校や病院等で測定した数値を記入してください。なお、アルファベット表記での結果の場合は、「異常あり」や「異常なし」と記入いただいても可とします。

視力・聴力の結果がない場合は、「測定不能」と記入してください。

注5 「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6 「日常生活の状況」については、視覚から排せつまでの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、車いす等の使用の詳細を記入してください。

注7 修正する場合は、二重線を引いてください。(押印不要)

注8 記入の必要のない欄は、斜線(  )を引いてください。