

(受検番号)

令和2年度 埼玉大学教育学部附属特別支援学校小学部入学志願者

園等所属機関調査書

* 記入について

生活や学習の状況の記入にあたっては、実施した内容及びその様子について、具体的に記入してください。

* 個人に関わる情報について

今回提出していただいた調査書に含まれる氏名、学習状況等の個人に関わる情報は、第三者には開示または提供いたしません。

* 本調査書の書式は本校ホームページよりダウンロードできます。ご活用下さい。

(<http://www.fuyou.saitama-u.ac.jp/>)

ふりがな 入学志願者氏名	平成 年 月 日生		
機関所属 前の経歴	機関名	期間	その他
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

	検査の名称	結果	実施期日	備考
標準検査 の記録				

* 把握している範囲で御記入をお願いします。不明な場合は未記入でかまいません。