

(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高等部入学志願者

## 学 校 調 査 書

### \* 記入について

学習の状況及び日常生活の様子の記入にあたっては、生徒の取り組みの様子等について、簡潔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	年 月 日 生		
小学校入学 以前の経歴	幼稚園・保育園名	期間	その他
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
小学校から 現在までの 経歴	校名	期間	その他
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

\* 転入学もしくは、教育形態の変更等（特別支援学校，特別支援学級，通級による指導、支援籍等）があった場合は、その他の欄に具体的に記入して下さい。

	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。