

平成31年度入学者選抜 調 査 書				学校名		学 習 の 状 況							
						教科	学 習 の 記 録		教科	学 習 の 記 録			
志 願 者	ふりがな氏名			行 動 の 状 況 ( 第 3 学 年 )	行動の状況 ( 第 3 学 年 )		国 語			保 健 体 育			
	生年月日別	昭和 年 月 日生	性別		基本的な生活習慣								
	中学校卒業年月日	平成 年 月 日	卒業見込み		健康・体力の向上								
保 護 者	ふりがな氏名				自主・自律		社 会			技 術 ・ 家 庭			
	現住所				責任感								
					創意工夫								
出欠の記録					手帳の交付 ( 有 ・ 無 )		数 学						
区分	学年	1	2		3	種類 ( )							
出席しなければならぬ日数						標 準 検 査 の 記 録							理 科
欠 席 日 数							* 公的機関で個別式知能検査を実施している場合は記載する。	観 点					
備 考				検査年月日				評 価					
特 記 事 項				検査の名称		外 国 語	特 別 活 動 の 記 録		観 点				
				検査した機関						内 容 学 年	学 級 活 動	生 徒 会 活 動	学 校 行 事
				検査結果							1		
				在籍及び障害種別等		美 術	記 載 者 氏 名 印		校 長 氏 名 印				
在籍及び学級・学校及び、 ( ) 内の障害種別等に記入してください				1 中学校の通常学級 2 中学校特別支援学級 (知的障害, 自閉症・情緒障害, 肢体不自由, 難聴, 弱視, 病弱・身体虚弱) 3 特別支援学校 (単一学級, 重複障害学級, 訪問学級)									

注 意 用紙の大きさはB4判とすること。