

※印は志願先高等学校で記入する。

平成16年度

調 査 書

		受検番号		判 定	
		※		※	
入学者選抜の種類		知的障害のある生徒の 高等学校受入れに係る 調査研究校入学者選抜		課 程	
				全 日 制	
ふりがな		性別		現住所	
氏 名				平成 16 年 3 月 卒業見込み	
昭和・平成	年 月 日生				
総 合 所 見					
各教科の学習、総合的な学習の時間に関する所見					
特別活動や校内外での活動に関する所見					
生徒の良さや優れた点、成長の状況に関する所見					
本書の記載事項に誤りのないことを証明する。					
平成 16 年 月 日					
学校所在地					
中学校名					
校長氏名印					

