

㊫ 体験入学調査票（学校記入用）

記載者（ ）

この調査票は体験入学の受け入れの際に参考にするものです。

（ ） 学校 生徒氏名（ ）

1 障がい名（診断名）

--

2 特別支援学級への入級時期または特別支援学校への入学、転入時期

例）小学校1年生で自閉症・情緒障がい学級へ入級、中学校2年生で知的障がい学級へ入級

3 体験者本人の状況について

（1）得意なこと、興味関心の高いこと、がんばっていることについて

--

（2）日常生活の様子について（食事、排泄、着替えなど）

--

（3）健康状況について

常用薬（有・無）	昼の服薬がある場合（食前・食後）	自己管理（可・要支援）
てんかん発作（有・無）		
アレルギー（有・無）※有の場合：アレルギーの種類（ ）		
食物アレルギーの場合：対象食物（ ）		
＜配慮事項＞ ※上記に関すること、またはそれ以外にありましたら、ご記入ください。		

生徒氏名()

(4) 学習について(教科の得意や苦手、授業態度や意欲など)

(5) 社会性、コミュニケーションについて(友だちや先生との関わり方など)

(6) 普段の学校生活における配慮について

4 進路について

(1) 将来就きたい仕事や送りたい生活についてどのように考えていますか。

(2) 来年度の進路の選択肢として考えているものすべてに○をしてください。

() 琴の浦高等特別支援学校 () 他の特別支援学校(養護学校)
() 高等学校 () 就職 () その他[]