

調 査 書

東京障害者職業能力開発校

ふりがな 氏 名					保 護 者	氏 名	
生年月日		年 月 日 (歳)				連絡先 電 話	
出 席 の 状 況	学年	欠席日数	遅刻日数	早退日数	欠席の主な理由		
	一年						
	二年						
	三年						
性格・行動 の 特 徴							
学習・作業 の 状 況		(学 習) (作 業)					
学 級 担 任 な ら び に 進 路 指 導 担当者の意向							
記 載 者		学校教諭 印					
上記の記載内容に相違ありません。 所在地 年 月 日 学校名 校長名 印							

この様式については、入校選考の目的以外に使用することはありません。