

調 査 書

東京障害者職業能力開発校

ふり がな 氏 名		男・女			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。