

令和7年度うるま市教育支援調査票（学校用）

学校名 うるま市立 学校
学校長 印

1. 学年：（ ）年 担任名

2. 現学級：通常学級・通常学級（通級教室： 言語 ・ 発達）※該当するものを○で囲む。

特別支援学級（知的 情緒 言語 肢体 難聴 病弱 ）（ ）年生から在籍

ふりがな		性別	ふりがな 保護者名		
氏 名			生年月日	年 月 日	歳 か月
住所		〒 — うるま市			
進学予定校		※小学校6年生は、住所を踏まえ保護者確認の上記入。転校予定がある場合も記入する。			
家族構成		※ 該当する項目に○印をつけてください。 1. 祖父 2. 祖母 3. 父 4. 母 5. 兄（ 人） 6. 姉（ 人） 7. 弟（ 人） 8. 妹（ 人） 9. その他（ 人）			
学校生活における子どもの実態	基本的生活習慣 （食事・着脱・排泄等）				
	運動・動作				
	意思の伝達 言葉				
	交友・遊び・決まり を守るなどの様子				
	行動の特性				
	学習 状況	国語			
		算数・数学			
		その他			
疾病・診断名				診断日 年 月 日	
校内教育支援委員会の 結果		1. 特別支援学校（ 盲 ・ 聾 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱） 2. 小・中学校の特別支援学級（知的・自閉情緒・肢体不自由・難聴・言語・その他 ） 3. 通級指導教室（ 言語 ・ 発達障害（LD/ADHD等） 4. その他			
結果に至った根拠		※特別支援学級・通級指導教室での学習を必要とする時間（1週間当たり 時間）			
配慮・特記事項 保護者との連携等					

※障害者手帳がある場合は等級を「配慮・特記事項」のあいているスペースに記入して下さい。

令和7年度うるま市教育支援調査票（学校用）

学校名 うるま市立 学校

学校長 印

1. 学年：() 年 担任名

2. 現学級：通常学級・通常学級（通級教室： 言語 ・ 発達）※該当するものを○で囲む。

特別支援学級（知的 情緒 言語 肢体 難聴 病弱）() 年生から在籍

ふりがな		性別		ふりがな 保護者名	
氏 名		生年月日		平成 年 月 日 歳 か月	
住所		〒 うるま市			
進学予定校					
学校生活における子どもの実態	生 活 社会性				
	運動・動作				
	意思の伝達 言葉				
	行動 情動 (交友関係等)				
	学習 状況	【読む】□字が読めない □音読に課題がある □文章の内容が理解できない 【書く】□形や大きさが整わない □線がゆがむ □筆圧が弱い □書くのに時間がかかる □板書を正しく書き写すことができない 【集中】□活動中、注意を集中し続けることが難しい □その他 ()			
		国語	数学	その他	
疾病・診断名				診断日 年 月 日	
校内教育支援委員会の結果	□特別支援学校（ 盲 ・ 聾 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱） □小・中学校の特別支援学級（知的・自閉情緒・肢体不自由・難聴・言語・その他） □通級指導教室（ 言語 ・ 発達障害（LD/ADHD 等） □ 通常学級				
結果に至った根拠	※特別支援学級・通級指導教室での学習を必要とする時間（1週間当たり 時間）				
配慮・特記事項 保護者との連携等					

※障害者手帳がある場合は等級を「配慮・特記事項」のあいているスペースに記入して下さい。