

受検番号	
------	--

※受検番号は記入しないでください

幼児個人調査書（北海道帯広盲学校）

令和 年 月 日 現在

出 願 者	氏 名	ふりがな	
	生 年 月 日	令和 年 月 日生	
	居 住 地	市 ・ 町 ・ 村	
保 護 者 等	氏 名		
	電 話 番 号	(自宅) () — (携帯) — —	
出 願 者 経 歴	学校名(幼稚園含む)	(転)入学年月日	卒業年月日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
身体障害者手帳の有無		有 (種 級) ・ 無	
療 育 手 帳 の 有 無		有 (判定) ・ 無	
入 学 後 の 通 学 (帰 省) 方 法		徒歩 ・ バス ・ 自家用車 ・ その他 ()	

視覚障害の 状 況	視 力		右	(矯正:)
			左	(矯正:)
	眼 疾		右	
			左	
	見 え の 状 態	1	全く見えない	
		2	明暗が分かる	
		3	目を極端に近づけると大きなものが見える	
		4	10cmくらい離して絵や文字が分かる	
		5	色の区別が困難または不完全	
	目 状 の 態	1	無眼球	
		2	片眼	
		3	義眼着用	
		4	白く濁っている	
		5	眼球が揺れ動く	
		6	斜視	
	症 状	1	非常にまぶしがる	
		2	薄暗いところではほとんど見えない	
		3	狭い範囲しか見えない	
		4	特に訴えない	
	補 助 具	1	眼鏡を使っている	
2		眼鏡はあるがほとんど使わない		
3		眼鏡以外のレンズを持っている		
気 に な る こ と				

