

調 査 書

※

大智学園高等学校

ふりがな											性別	生 年 月 日			
氏 名											男・女	西暦	年	月	日生
住 所	〒 -										電 話 番 号				
											() -				
入学年月日	西暦 年 月 日 入学					卒業年月日		西暦 年 月 日 卒業見込 卒 業							
学習の記録 (評定)	教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	家庭 技術	外国語	選 択 教 科				
	学年														
	1年														
	2年														
3年															
出欠の記録	学年	授業日数	出席停止 忌引き等日数	出席すべき 日数	出席日数	欠席日数	主たる欠席の理由								
	1年														
	2年														
	3年														
総合的な学習の 時間の内容 及び評価							諸活動の記録								
健康上の 特記事項	A. 強健 B. 健康 C. 病弱 Cの場合具体的に						学習面での 態度の状況			A. 良好 B. 普通 C. 怠る Cの場合具体的に					
上記の記載事項に誤りがないことを証明する。															
〒 -										西暦 年 月 日					
所在地															
学校名								記入者名			私印				
校長名								職印			電話番号 (学校)				

記入上の注意

- ◎ 記入後は厳封のうえ、本人にお渡しください。
- ◎ 記載内容についてお問い合わせをすることがありますので、電話番号は必ずご記入ください。