

入園・入学・編入児 氏名 (ふりがな) ()	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日(西暦)	年	月	日	記入日:
	出生地						年 月 日
	今回、渡米した年月日						渡米時の年齢
	渡米前の在住国名						
保護者氏名			日本以外での通算在住年月				
電話(自宅)			<input type="checkbox"/> 設置なし		申込日(12月9日、12月16日)はこちらで設定して Email で知らせます。		
電話(携帯)			現地校名(英語明記)				
要Email :			現地校学年:		日本の学齢・該当学年:		
発達	今までお子様の発達面(言語・身体を含む)、行動面について支援サービスを受けたことがありますか? (<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ)						
	「ワンワン」など単語を話し始めたのは? (才 ヶ月)				2語文になった時期は? (才 ヶ月)		
	オムツが取れたのは? (才 ヶ月 <input type="checkbox"/> まだ取れていない)				歩き始めは? (才 ヶ月)		
	母子分離はできていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						
	発達で心配なことをご記入ください。						
言語	家庭で日本語以外の言葉を使いますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (語) 割合は? 日本語 %						
	本人が話す言語は 母と(語)・父と(語)・兄弟姉妹と(語)						
	日本語の発達は (<input type="checkbox"/> 年齢平均より高い <input type="checkbox"/> 年齢相応 <input type="checkbox"/> 年齢平均より低い)						
	英語の発達は (<input type="checkbox"/> 年齢平均より高い <input type="checkbox"/> 年齢相応 <input type="checkbox"/> 年齢平均より低い)						
	日本語で文字を読んだり書いたりしますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい いいえの場合(語)						
	日本語の本には興味を示しますか? (<input type="checkbox"/> 興味ない <input type="checkbox"/> 読んでやると聞いている <input type="checkbox"/> 読んでもらいたがる <input type="checkbox"/> 自分で読む)						
言語のことで心配なことをご記入ください。							
集団生活	今までに日本語での幼稚園など、集団生活は体験したことがありますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい						
	海外に住んで、日本語の勉強は続けていましたか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい はいの場合は教育機関を明記:						
	他の子どもたちとどんな遊びをするのが好きですか?						
	一人遊びを好む <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい						
	日本語で話して遊ぶ同年齢の友だちはいますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい						
	お子さんの対人関係は? あてはまるものに全て○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 子どもより大人を好む <input type="checkbox"/> 子どもの集団に進んで入っていく <input type="checkbox"/> ひっこみ思案 <input type="checkbox"/> しきるのが好き <input type="checkbox"/> 泣き虫 <input type="checkbox"/> 規則を守る <input type="checkbox"/> 反抗的 <input type="checkbox"/> 自信がない <input type="checkbox"/> 友だちにやさしい <input type="checkbox"/> 負けると泣く <input type="checkbox"/> 手がすぐ出る <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> けんかしやすい <input type="checkbox"/> こだわりが強い <input type="checkbox"/> おこりっぽい <input type="checkbox"/> 几帳面 <input type="checkbox"/> 行儀が悪い <input type="checkbox"/> 自己主張が強い <input type="checkbox"/> ひとなつっこい <input type="checkbox"/> おもちゃなど仲良く使えない <input type="checkbox"/> 言い返せない <input type="checkbox"/> 場に合わせた声の調整ができない <input type="checkbox"/> 緊張しやすい						
	集団生活で心配なことをご記入ください。						
遊び	好きな外遊び:						
	好きな室内での遊び:						
	一日のうちで、どれくらいパソコン、ゲーム、携帯等を使いますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい はいの場合(<input type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> 2時間 <input type="checkbox"/> それ以上)						
活動レベル (<input type="checkbox"/> すごく活発 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> あまり動かない)							
特性	お子さんの得意なことは?						
	お子さんの苦手なことは?						
	親御さんから見て、お子さんは同年齢のこどもより (<input type="checkbox"/> しっかりしている <input type="checkbox"/> 年齢相応 <input type="checkbox"/> 年齢より行動が幼い) どんなことを期待して、お子さんを補習授業校に入園・入学させようとしていらっしゃいますか?						