

( ) 年度 編・入園入学 調査書

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		編入希望月日:	
	今回、渡米した年月日		渡米時の年齢	
	渡米前の在住国名:		県名・都市名:	
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	地区校名 ( <input type="checkbox"/> W校 <input type="checkbox"/> LI校)		
電話(携帯)		現地校名(英語明記)		
要Email :		現地校学年: 編・入学日時点の日本の該当学年:		
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? (□はい □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? □はい □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? □いいえ □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? □いいえ □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? □いいえ □はい			
	海外に住んで、日本語の勉強は続けていましたか? □いいえ □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 □いいえ □はい			
	日本語で話して遊ぶ同年齢の友だちはいますか? □いいえ □はい			
	お子さんの対人関係は? あてはまるものに全てチェックをつけてください。 <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? □いいえ □はい  はいの場合(□30分 □1時間 □2時間 □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子どもより ( <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?			