

() 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	希望地区校名 (<input type="checkbox"/> W校 <input type="checkbox"/> LI校)	
電話(携帯)		現地校名(英語明記)	
Email :		現地校学年 :	編・入学日時点の日本の該当学年 :
補習校に在籍する兄弟姉妹がいる場合、名前と学年を記入してください。()			
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)	
	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"/> 反動的 <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?			