

家庭環境調査票

プリンストン日本語学校

年 月 日現在

在籍	生徒氏名	姓/Family Name	名/First Name	性別/Sex	生年月日/Date of Birth
幼・小・中・高 プリ() 年組	フリガナ			男/M	平成()年 月 日生
	氏名				
	英語表記			女/F	
現住所 Address	No. & Street City State Zip				
保護者/Guardian	姓/Family Name	名/First Name	連絡先		
氏名			Tel		
			父 携帯		
英語表記			母 携帯		
			E-Mail		
同居家族氏名/Family Members	続柄/Relation		本校在籍		
	父				
	母				
			学部	年	
			学部	年	
			学部	年	
保護者勤務先名					
英語名					
日本語名					
住所 Address	No. & Street			Tel:	
	City State Zip			E-Mail:	
児童・生徒に関して					
出生国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> その他 ()国					
今回の渡米時期とこれまでの滞在期間 歳 学年に渡米、これまで 年間滞在					
今回の滞在予定(渡米期間から合算) <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 未定					
その他、海外長期滞在の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (歳~ 歳、 年間)国					
海外子女教育振興財団通信教育受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
現地校					
6月まで		校名		学年	
9月以降の予定		校名		学年	
主に使用する言語					
保護者の第一言語 母親: <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 父親: <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他					
両親間: <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 同じ位 <input type="checkbox"/> その他					
きょうだい間: <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 同じ位 <input type="checkbox"/> その他					
本人が話し易い言語: <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 同じ位 <input type="checkbox"/> その他					
日本語の理解					
<input type="checkbox"/> 学齢相応の話す力、読み書きの力がある			<input type="checkbox"/> 話す事が出来るが、読み書きの力は不十分		
<input type="checkbox"/> 簡単な日常会話程度			<input type="checkbox"/> 日本語は殆ど理解出来ない		
特記事項 (学習・健康の状態。特に学校や担任への要望・連絡等)					