

家庭環境調査票

前回提出時よりEmailアドレス、現住所、勤務先の情報に変更があった方は左□に印をしてください。

部			年			年	月	日現在
生徒氏名 <small>(ローマ字)</small>	姓/Family Name	名/First Name	性別/Sex	生年月日 / Date of Birth				
英語表記			男/M	(平成 年)				
日本語			女/F	年 月 日 生				
現住所 Home Add.	No. & Street			Tel.:				
	City State Zip			Cel.:				
				E-mail:				
Name of Guardian 保護者氏名	姓/Family Name	名/First Name	Family Memgbers 同居家族氏名	Relation 続柄	本校在籍			
<small>(ローマ字)</small>				父				
英語表記				母				
日本語					学部 年			
保護者 勤務先名					学部 年			
英語名								
日本語名								
住所 Add.	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"/> 同じ位			兄弟間 <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 同じ位			
<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他		姉妹間 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他			本人が話し易い言語 <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 同じ位 <input type="checkbox"/> 英語 <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)								