シンガポール日本語補習授業校　　２０２０年　　月　　日　記入

入学時質問票（編入生用）

・本校は、施設・設備・人的環境等から、投薬等の医療行為は行えないこと、また特別支援を必要とする児童生徒の受入はできないことを、あらかじめお知らせいたします。
・事実に反することや不実の記載がないようご注意ください。入学後に以下の記述と事実が食い違うと学校が判断した場合は、入学を取り消すことがあります。
・本票に記入された内容は個人情報として適切に管理するとともに、教育指導等のため関係職員間で共有します。

児童生徒
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入学希望学年：小学 ・ 中学　　年

※以上のことに同意の上、以下に記入します。

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　家庭での言語環境（使用言語とその大まかな割合）について

・日本語＿＿＿＿%　・(　　)語＿＿＿＿%　・(　　)語＿＿＿＿%

２　子どもの状況について

(1) これまでに日本語教育を受けたことが　（ あ る ・ な い ）
(2) 日本語で会話することに不自由が　（ な い ・ あ る ）
(3) ひらがなを読むことが　（ できる ・ できない ）
(4) カタカナを読むことが　（ できる ・ できない ）
(5) 学年相当の漢字を読むことが　（ できる ・ できない ）
(6) 学年相当の漢字を書くことが　（ できる ・ できない ）
(7) 学年相当の教科書を音読することが　（ できる ・ できない ）
(8) 集団のなかで落ち着いた行動が　（ できる ・ できない ）
(9) 教師の指示や指導に従うことが　（ できる ・ できない ）
(10) 健康上（視力・聴力・喘息・ひきつけ・アレルギーなど）や心身発達上（生活・心の健康・性格・行動など）で、学校に特別な配慮や対応を求めることが　（ **※ある** ・ ない ）

※「ある」を選択された場合は、詳細を下の枠内にご記入ください。

３　本校が求める保護者の義務について

(1) 日本語で不自由なくコミュニケーションできる。　（ 父 ・ 母 ・ 両者とも ）
(2) 子どもの宿題を日常的にサポートできる。　（ 父 ・ 母 ・ 両者とも ）
(3) ルール通りに子どもの送迎ができる。　（ 父 ・ 母 ・ 両者とも ）
(4) 本校支援活動ができる。　（ 父 ・ 母 ・ 両者とも ）　⇒　下のいずれかに○

〔 担任・副担任　　教員ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ　　ＰＡ役員　　学級委員　　行事手伝い 〕