

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く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 教員ボランティア P A役員 学級委員 行事手伝い 〕