

# 児 童 ・ 生 徒 調 書

ふりがな 児童・生徒氏名		男 女	生年月日	平成 年 月 日生 (西暦 年)
ふりがな 保護者氏名	父	保護者で教員免許をお持ちの方は、ご記入ください。(複数可)  (例)小学校・中学校(社会科) 等		
	母			
児童・生徒が カナダに来た日 (いずれか記入)	令和 年(西暦 年) 月 日	カナダ生まれ		

転園・転入学前の状況	日本および海外での学校(平日)	幼稚園 (所在国)		令和 年 月 まで 在園・卒園 ( )
		小学校	校名 (所在国)	( )
			最終月	令和 年 月 ( 年生)まで 在学・卒業
		中学校	校名 (所在国)	( )
			最終月	令和 年 月 ( 年生)まで 在学・卒業
		高校	校名 (所在国)	( )
	最終月		令和 年 月 ( 年生)まで 在学・卒業	
	土曜日	補習授業校 その他	校名(所在国)	( )
			最終月	令和 年 月 ( 年生)まで 在学・卒業

現 地 校  (カナダ)	校名	
	住所	

家庭における言語環境(該当する項目に √ をして下さい。)

母親と児童・生徒

- 常に日本語を使用している。
- 日本語と英語(その他の言語)を使用している。(日本語 %位、英語 %位、その他 %位)
- 常に英語を使用している。

父親と児童・生徒

- 常に日本語を使用している。
- 日本語と英語(その他の言語)を使用している。(日本語 %位、英語 %位、その他 %位)
- 常に英語を使用している。

[入園・入学・編入児の様子についてご記入ください。]

〈言語に関する項目〉

児童・生徒氏名

①	同世代の日本国内で学校に通う園児・児童・生徒と比べ、「日本語で会話する力」は、どの程度だと感じますか？ ( <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 )
②	同世代の日本国内で学校に通う園児・児童・生徒と比べ、「日本語の文章を読む力」は、どの程度だと感じますか？ ( <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 )
③	同世代の日本国内で学校に通う園児・児童・生徒と比べ、「日本語の文章を書く力」は、どの程度だと感じますか？ ( <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 )
④	本には興味を示しますか？また理解力はどの様に感じていますか？(複数回答可) ( <input type="checkbox"/> 興味がない ・ <input type="checkbox"/> 自分で読み、理解している(日本語／英語／その他( 語 ) ) ・ <input type="checkbox"/> 自分で読んでいるが、理解はしていない ・ <input type="checkbox"/> 読んであげると理解できる(日本語／英語／その他( 語 ) )
⑤	言語について不安なことや心配なことがあればご記入ください。

〈集団生活体験に関する項目〉

①	今までに幼稚園などの集団生活を体験したことがありますか？(「はい」の場合は、具体的にご記入ください。) ( <input type="checkbox"/> はい (週に 日・ 語) ・ <input type="checkbox"/> いいえ )※幼稚部・小1のみ記入
②	他の子ども達とどんな遊びをするのが好きですか？( )
③	一人遊びを好みますか？ ( <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ )
④	日本語で話して遊ぶ同年齢の友達はいますか？ ( <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ )
⑤	お子様の対人関係について、あてはまるものに全て「√」を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 子どもの集団に進んで入っていく・ <input type="checkbox"/> リーダー性がある・ <input type="checkbox"/> 規則を守る・ <input type="checkbox"/> 友達と仲良くすることができる <input type="checkbox"/> こだわりが強い・ <input type="checkbox"/> 自己主張が強い・ <input type="checkbox"/> 場に合わせた声の調整ができる・ <input type="checkbox"/> 緊張しやすい
⑥	集団生活について不安なことや心配なことがあればご記入ください。

〈発達と習慣〉

①	お子様の発達面(言語・身体を含む)や行動面について担任に知らせておきたいことがあれば、ご記入下さい。
②	家で1日に平均どれ位、テレビやDVD・動画を見たり、ゲームをしたりしますか？(言語は問いません。) ( <input type="checkbox"/> 30分未満 ・ <input type="checkbox"/> 30分 ・ <input type="checkbox"/> 1時間 ・ <input type="checkbox"/> 2時間 ・ <input type="checkbox"/> それ以上 )
③	お子様の得意なことは何ですか？ ( )
④	お子様の好きなことは何ですか？ ( )
⑤	保護者から見て、お子様は年齢よりも ( <input type="checkbox"/> しっかりとしている・ <input type="checkbox"/> 年齢相応・ <input type="checkbox"/> 年齢より行動が幼い)
⑥	どの様なことを期待して、お子様を本校に入園・入学させようとしていらっしゃいますか？