カルガリー補習授業校 新入学児童調査票

記入年月日:　　年　　月　　日

児童氏名 及び性別	ふりがな	
	性別（ 男・女 ）	
	氏名英文表記	
生年月日	西暦　　年（平成　　年）　　月　　日	
兄弟姉妹 （学年/年齢）		
家庭内言語	父と:　　母と:　　兄弟姉妹と:	
現地校の言語		
日本での通算生活年数	年　　か月	
日本語のテレビ/ビデオの視聴時間	1. 毎日（　　）時間ぐらい　　2. 週に（　　）時間ぐらい	
日本語の絵本蔵書数	（　　）冊　※雑誌は含めない	
日本語の絵本の読み聞かせ	1. 毎日（　　）分位　　2. 週に（　　）分位　　3. していない 読み聞かせする人：	
日本語の通信教育歴	講座名	受講期間
		年　　月 ～
チャイルドケアー	1. 利用している … 週に（　）日 計（　　）時間　言語（　　） 2. 利用していない	
習い事		

お子さんの性格・特徴（良い面、得意なこと、苦手なことなど、できるだけ詳しくご記入ください。）

お子さんの日本語教育に対するご家庭のお考え（お子さんに日本語を学ばせる理由や目指すレベルなど、できるだけ詳しくご記入ください。）

本校を志望する理由（できるだけ詳しくご記入ください。）

アレルギー、応急手当の必要な持病、その他特記事項