

家 庭 報 告 書

(西暦) _____ 年 _____ 月 記入

平成 _____ 年度 (幼・小・中・高) _____ 年 _____ 組 コロンバス日本語補習校

幼 児 児 童 生 徒	フリガナ		男 女	生年月日		
	氏名			平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (西暦) 生まれ		
	現住所	Address	帰国予定 _____ 年 _____ 月頃			
		City _____ OH _____ Zip _____	自宅TEL (_____) _____ ** 固定電話がない場合に、自宅電話として使用する番号・・・ 父親携帯 : 母親携帯			

保 護 者 (父)	フリガナ		勤務先名 :		
	氏名		会社TEL (_____) _____	-	
	勤務先所在地				
	e-mail Address				

保 護 者 (母)	フリガナ		勤務名 :		
	氏名		会社TEL (_____) _____	-	
	勤務先所在地				
	e-mail Address				

兄 弟 構 成	氏名	続柄	本校での学年・組	両親について ①教職経験 父 (有・無) 母 (有・無) ②教員免許 父 (有・無) 母 (有・無) ③趣味特技 (日本文化面で) 父 (_____) 母 (_____)	本校編入学日	
					-	年 月 日
					-	本人の海外滞在経験
					-	年 月
					-	来コロンバス
					-	年 月 日
			-	コロンバスに来る前の海外滞在地		

◎日本の学校での在籍経験(Yes / No ・Yesの場合、以下を記入してください)
 日本では(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日まで、[小・中・高 _____ 年生] に在籍していました
 [_____] 都道府県 [_____] 市町村立 [_____] 学校

◎疾患や体質 (記載内容は教職員および理事会で共有することがあります。あらかじめご了承ください。)
 生命にかかわる深刻な疾患や体質 この欄に記入された内容は、「必ず緊急時に備えて(緊急時に医師や救急隊に提示する為の用紙)」にも詳しく記入してください。緊急時にエピペンやインヘイラーの使用が必要な場合は、所定の手続きが必要になります。例: 食物アレルギーでアナフェラキシーショックの可能性有り。喘息発作が深刻化しやすい。糖尿病で低血糖の可能性有り。癲癇発作の可能性有り。

その他の疾患や体質 例: 花粉・ハウスダストアレルギーで鼻が詰まり易い。頭痛持ち。疲れ易い。ADHD/多動症。

名前 ()

◎保護者から見た、お子様の様子（担任・学校に知っておいてほしいこと） 「性格・気質等の特徴」 例：他人に優しくできる、のんびり屋		「日本の学校での適応状況」 例：集団の中に入っていけなかった、 いじめにあった	
現在通っている 現地校名 及び学年	20 年4月～8月 第 () 学年 在学・予定		
	20 年9月～ 20 年 3月 第 () 学年 在学・予定		
ESL通級(Yes/No)		[Yes / No]	
課外活動等 (所属しているクラブ名等)			
現 地 校 で の 適 応 状 況	【生活面】 記入例： ・言葉の壁があって、友達ができない。 ・毎日楽しく登校している。		
	【学習面】 記入例： ・宿題が多く大変である。 ・言葉も問題なく、学習面でも心配ない。		
その他	補習校へのご意見、ご要望等がありましたらお知らせください。		

※以上の情報は、幼児・児童・生徒の理解を深め、円滑な学校生活を築き上げるための
のみ活用させていただきます。もちろん補習校外部へは一切、個人情報をもれないよ
うに扱わせていただきます。

※ペンまたはボールペンを使用し、楷書で丁寧にご記入ください。

※変更が生じた場合は、できるだけ早く事務所まで連絡ください。
(緊急の連絡が遅れてしまうことがあります。)