

平成 年度

児童・生徒調査票

新規・変更	変更の場合の項目名：		提出年月日	20 年 月 日
ふりがな 氏名			(男・女)	小・中 学年 国籍
通学距離	約 マイル (約 分) 自家用車送迎・その他 ()			
生年月日	平成 年 月 日 (西暦 年)		(満 歳)	
本校 入学年月日	西暦 年 月 日		海外滞在 経験期間 年 ヶ月	
帰国予定	西暦 年 月 日ごろ		予定・未定	
通学 (予定) 現地校	校名	電話： () -		
	学 年	年 grade		
自宅住所	日本			
	米国			
自宅連絡先	電話： () -	諾・否		
	携帯 (父)： () -	諾・否		
	携帯 (母)： () -	諾・否		
	FAX： () -	諾・否		
	Email：	諾・否		
連絡網作成に当たって記載の諾否 (いずれかに○印)				
転入学前の 学校名・学年				

保護者の状況

ふりがな 氏名				
勤務先				
勤務先所在地	電話： () - Email：			
アメリカ 到着年月日	西暦 年 月 日			

家族及び本人

続柄	学年	氏名（ふりがな）	免許・資格及び日本文化に関する特技等
父	***		
母	***		
本人			

病気・けが及び緊急時の連絡先・対応

緊急連絡先	氏名、電話番号等
第1	
第2	
アメリカ以外	
かかりつけの医師	Dr. _____ 電話：（ ） -
緊急時上記に連絡がつかない場合	1. 学校の応急措置に任せる。 2. 連絡が付くまでそのままにしておく。（いずれかに○印）

児童・生徒に関して、特に教師が知っておくべきことがある場合には、下の余白にご記入下さい。

補習校記入欄					*特技欄には、武道・華道・書道・手芸等を記入願います。医師免許、看護師資格、教員免許等をお持ちの方は明記願います。
--------	--	--	--	--	---