

成 育 質 問 表

・以下の質問表に全てご記入(必要な場合は書類を添付)の上、受付面接の一週間前までに必ず提出してください。

ニュージャージー日本人学校

記入日： 年 月 日

児童生徒氏名 (ふりがな) 現学年 年 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日(西暦)： 年 月 日 今回の渡米年月日： 年 月 日 渡米前の居住国・都市名： 日本以外での通算居住年月：
発 達	1. 今までに発達面(言語、身体を含む)や行動面について支援サービスを受けたことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	2. 1.で「はい」と答えた方は、どのような支援サービスを何歳で受けられたのか、具体的にお書きください。 内容： 年齢： 歳～ 歳 ※支援サービスでのテストなど資料をお持ちの方は、ご提出ください。
	3. 「まんま」など単語で話し始めたのはいつごろですか。 歳 ヶ月
	4. 「わんわん、きた」など2語文になった時期はいつごろですか。 歳 ヶ月
	5. 歩き始めの時期はいつごろですか。 歳 ヶ月
	6. オムツがとれた時期はいつごろですか。 歳 ヶ月
	7. お子さまの発達について心配なことがあればご記入ください。
言 語	1. 家庭で日本語以外の言語を使いますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (語) 日本語の割合は？ %
	2. 1.で「はい」と答えた場合、ご家庭内でお子さまの話す言語を具体的にお書きください。 母と (語) 父と (語) きょうだいと (語)
	3. 日本語の発達は日本国内の同年齢の子と比べるとどの程度ですか。 <input type="checkbox"/> 年齢平均より高い <input type="checkbox"/> 年齢相 <input type="checkbox"/> 年齢平均より低い
	4. お子さまの言語について心配なことがあればご記入ください。
学 習	1. 日本語で読み書きをしますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	2. 現在までずっと、日本語だけで授業を行う学校や幼稚園に在籍していましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	3. 2.で「いいえ」と答えた場合、日本語以外の授業を受けられていた言語や学校名、学年を具体的にお書きください。 言語： 学校名： 学年： 年～ 年 言語： 学校名： 学年： 年～ 年
	4. 国語の力は日本国内の同学年の子と比べるとどの程度ですか。 <input type="checkbox"/> 学年平均より高い <input type="checkbox"/> 学年平均 <input type="checkbox"/> 学年平均より低い
	5. 算数・数学の力は日本国内の同学年の子と比べるとどの程度ですか。 <input type="checkbox"/> 学年平均より高い <input type="checkbox"/> 学年平均 <input type="checkbox"/> 学年平均より低い
	6. 学習に関して支援や合理的配慮を受けたことがありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
	7. 6.で「はい」と答えた方は、どのような合理的配慮を何年生で受けられたのか、具体的にお書きください。 内容： 学年： 年～ 年 ※合理的配慮の診断やテストなど資料をお持ちの方は、ご提出ください。
	8. 学習に関して心配なことがあればご記入ください。

※裏面もご記入ください。

成 育 質 問 表 (裏)

・以下の質問表にご記入の上、願書等と一緒に提出してください。

ニュージャージー日本人学校

児童生徒氏名									
集 団 生 活	1. 友だちとどのような遊びをしますか。 内容：								
	2. どちらかという一人遊びを好みますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
	4. お子さんに関して当てはまるものにすべてチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 子どもの集団に進んで入っていく <input type="checkbox"/> 子どもより大人を好む <input type="checkbox"/> 引っ込み思案 <input type="checkbox"/> 仕切るのが好き <input type="checkbox"/> 泣き虫 <input type="checkbox"/> 規則を守る <input type="checkbox"/> 反抗的 <input type="checkbox"/> 自信がない <input type="checkbox"/> 友だちに優しい <input type="checkbox"/> 負けると泣く <input type="checkbox"/> 手がすぐ出る <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 言い返せない <input type="checkbox"/> けんかしやすい <input type="checkbox"/> こだわりが強い <input type="checkbox"/> おこりっぽい <input type="checkbox"/> 几帳面 <input type="checkbox"/> 行儀が悪い <input type="checkbox"/> 指示に従う <input type="checkbox"/> 自己主張が強い <input type="checkbox"/> 順番が待てない <input type="checkbox"/> ひとなつこい <input type="checkbox"/> 場に合わせた声の調整ができない <input type="checkbox"/> 緊張しやすい <input type="checkbox"/> 持ち物の整理がむずかしい <input type="checkbox"/> 不安が高い <input type="checkbox"/> リーダーシップがある <input type="checkbox"/> 下級生に優しい <input type="checkbox"/> とても活発								
	5. 集団生活で心配なことがあればご記入ください。								
そ の 他	1. 現在まで補習校に在籍したことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
	2. 1. で「はい」と答えた場合、通われていた補習校名、学年を具体的にお書きください。								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">学校名：</td> <td style="border: none; text-align: right;">学年：</td> <td style="border: none; text-align: right;">年～</td> <td style="border: none; text-align: right;">年</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">学校名：</td> <td style="border: none; text-align: right;">学年：</td> <td style="border: none; text-align: right;">年～</td> <td style="border: none; text-align: right;">年</td> </tr> </table>	学校名：	学年：	年～	年	学校名：	学年：	年～	年
	学校名：	学年：	年～	年					
学校名：	学年：	年～	年						
3. その他、心配なことや知っておいてほしいことなどがあればご記入ください。例：スペシャルニーズ、補助や介護の必要性、ジェンダーなど									