

児童（生徒）家庭調査票
 儿童（学生）家庭调查表

学校

学校名

児童 (生徒)	ふりがな 平假名 氏名 姓名		男・女	年 月 日生	
	現住所 现住址			TEL 电话	
儿童 (学生)	(変更) (変更)			TEL 电话	
保護者 家长	ふりがな 平假名 氏名 姓名		児童（生徒） との続柄 和儿童的关系		
緊急連絡先 紧急联络处	(父母) (父母)			携帯 手机	
	(祖父母) (祖父母)			携帯 手机	
入学前の経歴 入学前履历	年 月 ~ 年 月 _____ 幼稚園・保育園・小学校 幼儿园・保育园・小学 ※新1年生のみご記入ください。只限一年级新生填写。				
外国での生活 在国外的生活	才 ~ 才 岁 岁 国名 () 学校名 ()				
日本語の能力 日语能力	児童 儿童	日常会話 日常会話 ひらがな 平假名	<input type="checkbox"/> できない 不会 <input type="checkbox"/> 読める 会读	<input type="checkbox"/> 少しできる 会一点 <input type="checkbox"/> 読めない 不会读	<input type="checkbox"/> できる 会说
	保護者 家长	日常会話 日常会話 ひらがな 平假名	<input type="checkbox"/> できない 不会 <input type="checkbox"/> 読める 会读	<input type="checkbox"/> 少しできる 会一点 <input type="checkbox"/> 読めない 不会读	<input type="checkbox"/> できる 会说
健康状態 健康状况					
健康、宗教上 食べられないもの 因健康及宗教方面的 原因而不能吃的东西					
学校に対する要望 对学校的要求					

この調査は学校以外には秘密しますので事実を正しく記入してください。
 緊急連絡先が変更になった場合には、すぐに担任まで連絡してください。
 此调查表除了在学校使用以外将绝对保密，故请如实填写。
 紧急联络处若有变更时请及时向班主任联络。