児童（生徒）家庭調査票 ใบสำรวจครอบครัวเด็ก (นักเรียน)

学校

 (ชื่อโรงเรียน)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童(生徒)(นักเรียน) | ふりがな氏名ชื่อ นามสกุล |  | 男・女ชาย หญิง | 　　　年　　　　月　　　　日生เกิด ปี เดือน วันที่ |
| 現住所ที่อยู่ปัจจุบัน |  | TEL หมายเลขโทรศัพท์ |
| (変更)(เปลี่ยน) |  | TEL หมายเลขโทรศัพท์ |
| 保護者ผู้ปกครอง | ふりがな氏名ชื่อ นามสกุล |  | 児童(生徒)との続柄เกี่ยวดองกับเด็ก(นักเรียน) |  |
| 緊急連絡先ที่ติดต่อฉุกเฉิน | （父母）บิดามารดา | 携帯หมายเลขโทรศัพท์มือถือ |
| （祖父母）ปู่ย่า,ตายาย | 携帯หมายเลขโทรศัพท์มือถือ |
| 入学前の経歴ประวัติก่อนเข้าโรงเรียน | 　　　年　　　月～ 　　　年　　　月　　　　　　　　幼稚園・保育園・小学校 　ปี เดือน～ ปี เดือน　　　　โรงเรียนอนุบาล,โรงเรียนเลี้ยงดู  เด็ก,โรงเรียนประถมศึกษา※新１年生のみご記入ください。กรุณากรอกเฉพาะนักเรียนประถมปีที่ ๑ ที่เข้าใหม่ |
| 外国での生活ชีวิตในต่างประเทศ | 才～　　　　　　　　　才อายุ ปี อายุ ปี国名（　　　　　　　　　　　　）学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　）ชื่อประเทศ ชื่อโรงเรียน |
| 日本語の能力ความสามารถภาษาญี่ปุ่น | 児　童นักเรียน | 日常会話　　　　　　□できない　　□少しできる　　□できるการสนทนาประจำวัน 　 ไม่ได้ ได้เล็กน้อย ได้ひらがな　　　　　　□読める　　　□読めないฮิระกะนะ 　 อ่านได้ 　 อ่านไม่ได้ |
| 保護者ผู้ปกครอง | 日常会話　　　　　　□できない　　□少しできる　　□できるการสนทนาประจำวัน 　 ไม่ได้ ได้เล็กน้อย ได้ひらがな　　　　　　□読める　　　□読めないฮิระกะนะ 　 อ่านได้ 　 อ่านไม่ได้ |
| 健康状態สภาวะสุขภาพ |  |
| 健康、宗教上食べられないものโรคประจำตัวหรืออาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้เนื่องด้วยศาสนาที่นับถือ |  |
| 学校に対する要望ความประสงค์ต่อโรงเรียน |  |

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。

การสำรวจนี้ทางโรงเรียนเก็บเป็นความลับ กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

กรณีที่เปลี่ยนที่อยู่ฉุกเฉิน กรุณาแจ้งให้ครูประจำชั้นทราบทันที