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