個 人 調 査 書　小・中学部

年　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健康状態

健 康 状 態	視　覚	聴　覚
□良好　□普通　□病気がち	□問題なし　□問題あり	□問題なし　□問題あり

《健康状態や視覚・聴覚に問題のある場合は、できるだけ具体的にお書きください。》

《アレルギーに関する質問》

1. アレルギーをお持ちですか。　□いいえ　□はい　　※はいの場合:　□食物アレルギー　□その他のアレルギー

2. これまでに、重篤なアレルギー反応(発作)をおこしたことがありますか。　□いいえ　□はい

◆重篤なアレルギー反応(発作)について、はい、と回答された場合には、どのような状況でどのような反応だったかを、簡単にお書き下さい。

◆重篤なアレルギー反応がある場合には、アレルギーに関する調査書類等(事務室にお問い合わせください)を併せて提出してください。

《ホームドクターの情報》
ドクターの名前:

オフィスの住所:

電話(　　)　　－

習い事

習い事・塾・アクティビティー・スポーツ・チューター等 (本校の活動以外)

1. ＿＿＿＿＿＿	曜日	時	分 ～	時	分	その他・備考
2. ＿＿＿＿＿＿	曜日	時	分 ～	時	分	
3. ＿＿＿＿＿＿	曜日	時	分 ～	時	分	
4. ＿＿＿＿＿＿	曜日	時	分 ～	時	分	

本人について

① 家庭での言語についてお書き下さい。
- 家庭で日常使用される言語　□日本語　□英語　□日本語と英語　□その他(　　)
- 日本語の占める割合　□100%　□75%　□50%　□25%　□0%

② 現地校では ESL や ELD のクラスに入っていますか。　□はい　□いいえ

③ 今、最も興味があることは何ですか。

④ 得意なこと・苦手なことは何ですか。
得意なこと:　　苦手なこと:

⑤ 毎日の宿題をこなすのに、それぞれどれくらい時間がかかっていますか。
現地校の宿題:　　三育の宿題:(すでに三育に通っているお子さんのみ)

⑥ 何か問題や困難に直面した時、お子さんはどのような状態になりやすいですか？

⑦ 今年1年、お子さんにどのような点において伸びていって欲しいと願っていますか。

その他

その他、指導の参考となることがありましたらご記入ください。