

## 生徒調査票

生徒氏名	フリガナ	姓	名
	日本語表記		
※校内で使用 する名前	アルファベット表記	ドイツ・英語圏での使用の通りの語順で、ウムラウトなども正確にご記入ください。	
生年月日	西暦	年	月
		日	年齢・性別
			満
			歳
			男・女
入会時学年	幼児・準1午前・準1午後・小学_____年 午前/午後・中学_____年		
自宅住所	住所		市町村名
			郵便番号
電話番号(1)	携帯など、緊急時に備えて必ず連絡がつく番号。		
電話番号(2)			
e-mail(1)	補習校便り配信他、重要な連絡に使用します。		
e-mail(2)	複数に送付を希望する場合のみ記入。		
保護者(1)※ 日本語可	日本語表記の姓名（漢字にはフリガナ）		アルファベット表記
保護者(2)	日本語表記の姓名（漢字にはフリガナ）		アルファベット表記
兄弟姉妹	在学中 氏名 (学年) / 氏名 (学年)		
	退会・卒業済 氏名 (年まで) / 氏名 (年まで)		
再入会	前回の在籍期間 年 月 ~ 年 月まで (学年)		
平日通学校	① 現地校 ② インターナショナルスクール ③ その他 ( )		

※保護者(1)には日本語での連絡に対応でき、ボランティアに主として参加できる方をご記入ください。

日本国教科書および補助金受給資格について該当の番号に○をつけてください（生徒本人のみの情報です）。

① 長期滞在者（日本国籍を有し帰国する可能性がある）	② 永住者（日本国籍を有するが現時点日本に帰国する可能性が全くない）	③ 日本国籍を持たない
----------------------------	------------------------------------	-------------

※③に該当の場合、領事館からの教科書の受給対象になりません。

教科書はご自身で領事館。海外子女教育振興財団などにお問い合わせの上お手配ください。

投稿がボランティアによる運営であることを理解し、積極的に運営に協力することを了承します。

※各ボランティアの詳細については学校案内をお読みください。

その他	※アレルギー、喘息など健康に関する重要な懸念事項などは直接クラス担任にもご連絡ください。
-----	--