令和4年度版

ブラッセル日本人学校

　編　入　生　保　護　者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ブラッセル日本人学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　佐　野　仁　美

**家庭環境調査票及び｢自宅周辺地図｣の作成について**

　編入生保護者の皆様にはますますご健勝にてお過ごしのこととお喜び申しあげます。

　さて，見出しのことにつきまして，下記のように進めてまいりたいと存じます。ご多用のなか恐縮に存じますが，ご協力いただきますようよろしくお願い申しあげます。

記

１　目　　的

児童・生徒の居住する地域や，その周辺の環境を把握するとともに，緊急時の家庭訪問などに備える

 ため

２　記入方法

 〇学校との位置関係，あるいは自宅周辺で地下鉄駅等，目印になるものを記入してください。

 〇学校から遠い場合，自宅と学校と両方を地図内に入れる必要はありません。

 〇地区名（オーデルゲム，ストッケルなど）を記入してください。

 〇手書き，またはインターネット上の地図等を貼り付けていただいても結構です。

３　その他

 〇編入予定2週間前までに編入担当へご提出ください。

（ベルギーにおける住所が未確定の場合は、確定後にご提出願います）

 〇この件に関して，ご不明な点がございましたら，下記担当までお問い合わせください。

ブラッセル日本人学校

編入担当　玉川

電話　02‐672‐1038

**個人情報（記入後）**

**家庭環境調査票　　　　　 　　　　　　　　　　ブラッセル日本人学校**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   児 童 生 徒 |  ローマ字 漢字　氏名 |  |  西暦(　　　　　）年 平成　　　年　　月　　日生 | 令和　 年　　月　　日　　　　　　　　 記入 |
|  　　　　　　　　　　 男 　　　　　　　　　　 女  |
|  現　住　所 |  電話（　　　　） 区名（　　　　　　　　　　　）郵便番号（　　　　　　） |  顔　写　真 貼　付（縦45mm x 横35mm） |
|
|
|  本校入学前 　の経歴 | 平成・令和　 年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 〔園・学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕（使用言語　　　　　　語） |
|  家 族 |  ローマ字 漢字　氏名 |  続 柄 |  勤務先（電話番号） 在　　　籍　　　校 |  メールアドレス |
| 保護者 |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|   兄 弟 姉 妹 |  |  |  |  年　組 |  　　　　　　 歳（　　　年　月 日生） |
|  |
|  |  |  |  年　組 | 　　　　　　 歳（　　　年　月 日生） |
|  |
|  |  |  |  年　組 | 　　　　　　 歳（　　　年　月 日生） |
|  |
|  |  |  |  年　組 | 　　　　　　 歳（　　　年　月 日生） |
|  |
| 緊急連絡先 |  ①携帯電話（続柄：父・母・その他（　　　　）） 　　②携帯電話（続柄：父・母・その他（　　　　））　　　　　　　　　　　 |
|  健康調査 　　 ５　予防接種について  |
|  １　過去における特記すべき病気　手術等（年齢）  ２　現在の健康状態　アレルギーの有無　常用薬など ３　ﾎｰﾑﾄﾞｸﾀｰ名　　　　　　　　　 ４　ケガで保険使用後、自己負担が |  予防接種名 有無 　　　　受けた年（最終） |
|   ジフテリア 有 無 　 年 |
|   百日ぜき 有 無 　 年 |
|   破傷風 有　無 　 年 |
|   小児麻痺 有　無 　 年 |
|   麻しん（はしか）有　無 　 年 |
|   風しん 有　無 年 |
| （　生じる　・　生じない　） |

**個人情報（記入後）**

**自宅周辺地図**

|  |
| --- |
|  |

地区名（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　学部　　　年　　　名　前

　　　学部　　　年　　　名　前

　　　学部　　　年　　　名　前