就学時健診児童個票

Individual Data for Physical Examinations for Newly Enrolling Students

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童氏名 Student Name | ふりがな（通称）  Name in hiragana (Nickname) | 性別Sex  男 M  女 F |
| 保護者氏名　Guardian Name | ふりがな（通称）  Name in hiragana (Nickname) | 性別Sex  男 M  女 F |
| 住所 Address | | |
| 電話番号 TEL | 来日年月日 Japan Arrival Date  年　　　　月　　　　日  Year 　Month Date | |
| 出身幼稚園・保育園・保育所・託児所  Name of preschool, nursery, day care center, etc. the child attended | 児童の生年月日  年　　　　月　　　　日  Year Month Date | |
| 日本語が話せるか Japanese speaking ability:  児童　　　　・日常会話程度　　 Conversational Japanese level  Student　　 ・かたことで話す　　 Speaks in broken Japanese  　　　　 　 ・話せないが聞き取れる Unable to speak but can understand  　　　　 　 ・ほとんど通じない　　 Cannot understand at all  保護者　　 ・日常会話程度　　 Conversational Japanese level  Guardian ・かたことで話す　　 Speaks in broken Japanese  　　　　 　 ・話せないが聞き取れる Unable to speak but can understand  ・ほとんど通じない Cannot understand at all | | |