

就学時健診児童個票

Ficha individual do exame médico para o ingresso escolar

児童氏名 Nome da criança	ふりがな(通称) Escrita em hiragana	性別 Sexo 男 M 女 F
保護者氏名 Nome do responsável	ふりがな(通称) Escrita em hiragana	性別 Sexo 男 M 女 F
住所 Endereço		
電話番号 N° do telefone	来日年月日 Data de entrada no Japão ano mês dia 年 月 日	
出身幼稚園・保育園・保育所・託児所 Nome da creche, jardim de infância ou creche brasileira	児童の生年月日 Data de nascimento da criança ano mês dia 年 月 日	
日本語が話せるか Nível de conversação da língua japonesa:		
児童 Criança	<ul style="list-style-type: none">・ 日常会話程度 Fala o suficiente para a conversação diária.・ かたことで話す Fala um pouco.・ 話せないが聞き取れる Não fala, mas entende.・ ほとんど通じない Não entende quase nada.	
保護者 Responsável	<ul style="list-style-type: none">・ 日常会話程度 Fala o suficiente para a conversação diária.・ かたことで話す Fala um pouco.・ 話せないが聞き取れる Não fala, mas entende.・ ほとんど通じない Não entende quase nada.	