

⑩ミラノ日本人学校編入時健康調査票

年度編入予定

| | | |
|--|----------------|----------|
| <p>保護者の方へ</p> <p>この調査票は、本校編入に際して、お子さんの学校生活がスムーズに始められるようご記入いただくものです。これまでの健康状態や生活の様子について、ありのままにお答えください。</p> <p>なお同票は、封筒に入れて、編入手続きの際に、他の書類と共にご提出くださいますようお願いいたします。</p> | 児童氏名 (氏名英字) | () |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| | 誕生地 (英字) | () |
| | イタリア住所 | |
| | 電話番号 | |

次の質問に答えてください。

| | |
|---|--------|
| ①就学時健診や前の学校でのようすで、知らせておきたいことがありますか。 | ある・ない |
| ②前の学校で長期にわたって休んだことがありましたか。 あれば、その理由について記入してください。 | ある・ない |
| ③朝、ぐずぐずして、学校へ行きたがらないことがありましたか。 | ある・ない |
| ④最後に通っていた学校名と、集団生活や他のお子さんとの関わりにおいて、気になったことや困ったことがあれば記入してください。 ・出身校 | ・様子など |
| ⑤前の学校で、集団生活になじみ楽しく過ごしていましたか。 | はい・いいえ |
| ⑥「おはようございます」などの基本的なあいさつが身についていますか。 | はい・いいえ |
| ⑦はっきりした発音で、思ったことを伝えることができますか。 | はい・いいえ |
| ⑧着替えや食事、トイレなど、ひとりでできますか。 | はい・いいえ |
| ⑨健康上のことで、学校に知らせておきたいことがあれば記入してください。 (例えば、ひきつけ、喘息、薬品や食物アレルギーなど) | |
| ※学校での健康配慮のため、「学校生活管理指導表」や医師の診断書提出をお願いすることがあります。 | |
| ⑩生活、こころの健康、性格、行動などで、学校に知らせておく方がよいことがあれば記入してください。 | |
| ※特別支援学級はありません。特別な支援や配慮については、手続き前にご相談ください。 | |

※お子さんの正確な情報を把握するため、編入前に学校からも面談をお願いすることがあります。

※予防接種証明書のコピー（伊語または英語）を、この用紙と合わせてご提出ください。添付の用紙を参照ください。

| |
|----------------------------------|
| これらの情報を関係職員間で共有することに同意します。 保護者署名 |
|----------------------------------|