

家庭環境調査票

(年 月 日現在)

青島日本人学校

| | | | | | | | | | |
|-----------------|-----|-------|----|----------|---|---|---------------------|----------------------------------|--|
| ふりがな 児童・生徒氏名 | | | 男女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 児童生徒の育成歴 (出生から現在までの在籍校・海外在住歴) | |
| ビザの種類 | | 居留証番号 | | パスポート番号 | | | | | |
| 現住所 | TEL | | | | | | | | |
| ふりがな 保護者氏名 | | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 ※1 | TEL | | | | | | | | |
| 家族構成 ※2 | 氏名 | | 続柄 | 職業(学年・組) | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 本帰国の予定と場所 | | |
| | | | | | | | 特記事項(必要があればお書きください) | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 日本での緊急連絡先 ※3 | | | | | | | TEL | | |
| 青島での救急指定病院 ※4 | | | | | | | TEL | | |

※1 自宅以外で必ず連絡の取れるところを記入してください。

※2 現在、日本など中国以外に居住している兄弟姉妹もお書きください。

※3 一時帰国および非常事態時などに必ず連絡の取れるところを記入してください。

※4 青島での救急指定病院がない場合には「なし」と記入してください。

なお、「指定なし」および「緊急時に家庭と連絡が取れない」場合は青島日本人学校にて搬送先病院を決定させていただきます。