

バンドン日本人学校 園児・児童・生徒調査票

(各家庭1枚。兄弟がいる場合、年長者の氏名を記入) ふりがな 園児・児童・生徒氏名		男・女	平成 令和	年(西暦) 年(西暦)	年) 年)	月 月	日生 日生
現住所 JI.			TEL () FAX ()				
日本の住所			TEL ()				
ふりがな 保護者名			滞在予定期間 年 月～ 年 月 E-mail				
保護者勤務先 (勤務先名) (住所) JI.			TEL. ()				

続柄	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日	携 帯 番 号	備 考 (現学年)
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		

※ 上記家族調査の欄には、本人も含めてご記入ください。
 ※ インドネシア国外に在住の家族の方も含めて記入ください。

健康状態など、学校に伝えておきたいことがございましたらご記入願います。

健康 状 態	主な既往症と 年齢	例 (名前) 既往症【年齢】	そ の 他	
	現在の健康状態			
	健康のことで 担任に伝えて おきたいこと			

※ 裏面の＜自宅付近の略図＞もご記入願います。

< 自宅付近の略図 >