

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 年(西暦	年) 月 日生
現住所 JI.		TEL () FAX ()		
日本の住所		TEL ()		
ふりがな		滞在予定期間 年 月～ 年 月		
保護者名		E-mail		
保護者勤務先 (勤務先名)		TEL. ()		
(住所) JI.				
続柄	氏名(ふりがな)	生年月日	携帯番号	備考 (現学年)
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 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 >