

ブラッセル日本人学校
編入生保護者様

ブラッセル日本人学校
校長 佐野仁美

家庭環境調査票及び「自宅周辺地図」の作成について

編入生保護者の皆様にはますますご健勝にてお過ごしのこととお喜び申し上げます。
さて、見出しのことにつきまして、下記のように進めてまいりたいと存じます。ご多用のなか恐縮に存
じますが、ご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

1 目的

児童・生徒の居住する地域や、その周辺の環境を把握するとともに、緊急時の家庭訪問などに備える
ため

2 記入方法

- 学校との位置関係、あるいは自宅周辺で地下鉄駅等、目印になるものを記入してください。
- 学校から遠い場合、自宅と学校と両方を地図内に入れる必要はありません。
- 地区名（オーデルゲム、ストッケルなど）を記入してください。
- 手書き、またはインターネット上の地図等を貼り付けていただいても結構です。

3 その他

- 編入予定2週間前までに編入担当へご提出ください。
(ベルギーにおける住所が未確定の場合は、確定後にご提出願います)
- この件に関して、ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

ブラッセル日本人学校
編入担当 玉川
電話 02 - 672 - 1038

家庭環境調査票

ブラッセル日本人学校

児童生徒	ローマ字 漢字 氏名	男 女	西暦()年 平成 年 月 日生	令和 年 月 日 記入
	現住所	電話 ()		
	本校入学前の経歴	平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日 〔園・学校名 (使用言語) 語〕		
顔写真 貼付 (縦45mm x 横35mm)				

家族	ローマ字 漢字 氏名	続柄	勤務先 (電話番号) 在 籍 校	メールアドレス
保護者				
兄弟姉妹				歳 年 組 (年 月 日生)
				歳 年 組 (年 月 日生)
				歳 年 組 (年 月 日生)
				歳 年 組 (年 月 日生)

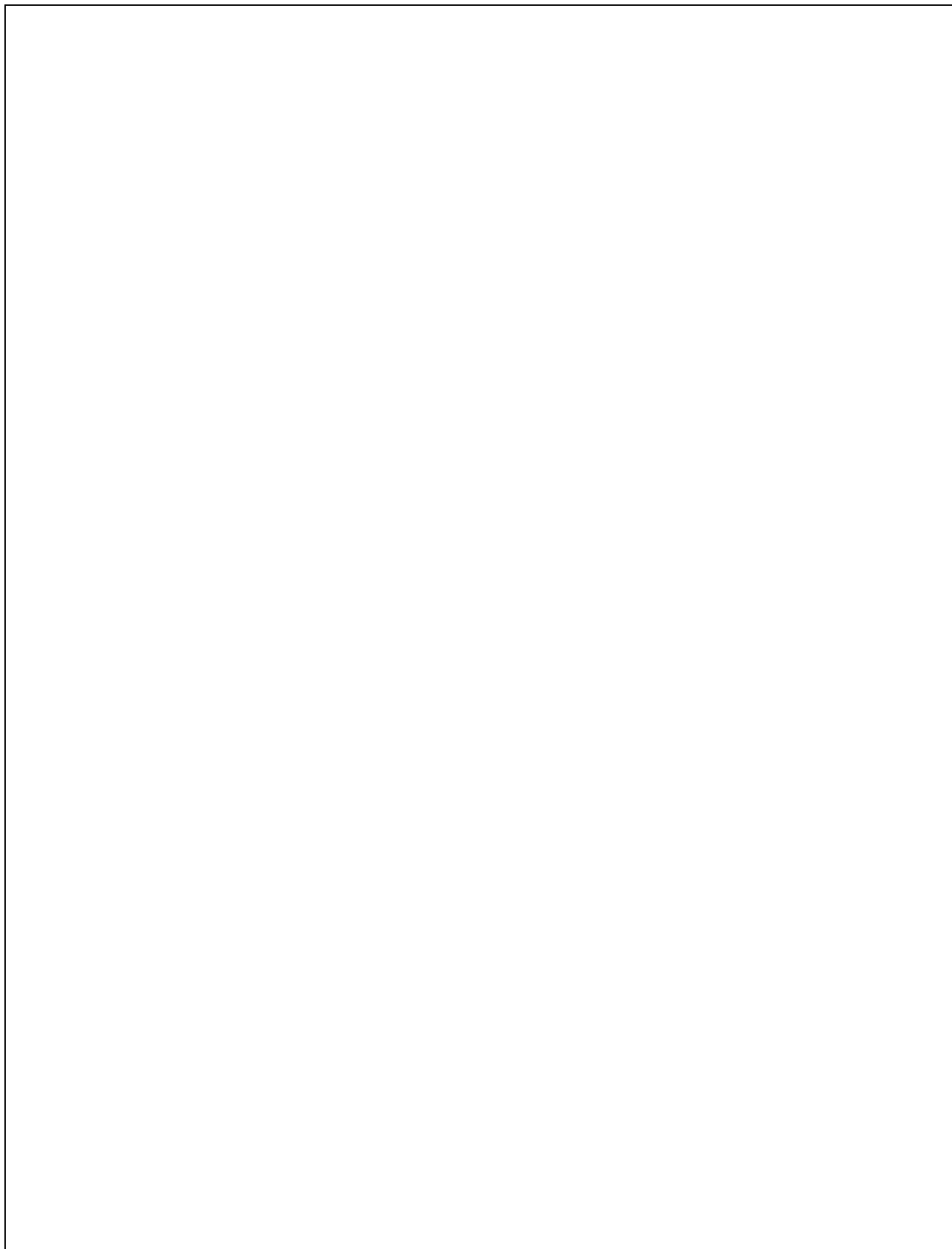
緊急連絡先

①携帯電話（続柄：父・母・その他（ ））

②携帯電話（続柄：父・母・その他（ ））

健康調査		5 予防接種について		
1 過去における特記すべき病気 手術等 (年齢)	2 現在の健康状態 アレルギーの有無 常用薬など	予防接種名	有無	受けた年(最終)
		ジフテリア	有 無	年
		百日ぜき	有 無	年
		破傷風	有 無	年
		小児麻痺	有 無	年
		麻しん (はしか)	有 無	年
		風しん	有 無	年

自宅周辺地図



地区名（ ）

学部 年 名 前

学部 年 名 前

学部 年 名 前