就学児童生徒調査用紙

令和９年（２０２７年）度全日制就学予定児童生徒

児童・生徒 氏名	ふりがな ローマ字		性別 男　・　女
生年月日	平成・令和＿＿年＿＿月＿＿日（西暦＿＿＿＿年）	令和９年度の学年	（小・中）＿＿年

保護者氏名	ふりがな 父 ローマ字	ふりがな 母 ローマ字
メールアドレス	※こちらに記載いただいたメールアドレス①にご連絡致します。 ①　　②	
勤務先名	父	母
勤務先電話番号		
緊急時電話番号		
自宅住所(ベルギー国内)		

※該当する箇所に、必ず〇印をしてください。

（　）全日制に入学する　（　）スクールバスを利用する（往路のみ・復路のみ・往復とも）

（　）スクールバスを利用しない

（　）全日制もしくは補習校 に入学を検討中　　※検討の結果，（＿＿月）までに決定の予定

ブラッセル日本人学校全日制・補習校に、本人または兄弟姉妹が在籍している（していた）ことがある

（ はい・いいえ ）　※必ず〇印をしてください

日本人学校全日制・補習校での在籍予定期間

西暦　　年　　月～西暦　　年　　月まで（　　年　　か月）

＜特別な配慮や支援について＞　※該当する箇所に、必ず〇印をしてください。

・今までに特別な支援や配慮を受けていた：はい・いいえ

・「はい」と答えた方は、どのような支援や配慮をいつまで受けられていたのか具体的にお書きください。

（　　）

・現在、授業を自立して受けることができ、一人で移動や準備ができる：はい・心配がある

・生活や学習においての個別支援：必要・不要

＜備考：学校に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。＞