

保護者 2 GUARDIAN 2

姓 Surname	英字表記 English		名 First Name	英字表記 English	
	ふりがな Hirakana			ふりがな Hirakana	
	日本語表記 Japanese			日本語表記 Japanese	
生徒との関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 父 / <input type="checkbox"/> 母 / その他 []		生徒と同居 Living together	<input type="checkbox"/> はい Yes / <input type="checkbox"/> いいえ No	
電子メール Email				携帯電話 Mobile	
職業 Occupation					
勤務先 Employer				勤務先電話 Work Phone	

家族構成 FAMILY ※ 本人・保護者 1・保護者 2 以外のご家族がいる場合ご記入ください

姓	名	Surname	First Name	関係 Relationship

これまでの日本語の学習について

過去 1 年間に通った日本の学校や補習校の名前をご記入ください。

日本語について該当する□にチェックを記入してください。

ひらがなが	<input type="checkbox"/> 全部読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> 全部書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
カタカナが	<input type="checkbox"/> 全部読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> 全部書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
学年相応の漢字が	<input type="checkbox"/> よく読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> よく書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
日本語での会話が	<input type="checkbox"/> よくできる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> 聞いて理解できる <input type="checkbox"/> まったく理解できない
家庭での会話は	<input type="checkbox"/> ほとんど日本語 <input type="checkbox"/> 日本語と英語 <input type="checkbox"/> 英語のみ

その他、特記すべきことがありましたら、下に記入してください。