㊙ミラノ日本人学校**就学時**健康調査票　　令和８年度入学予定

| 保護者の方へ<br>この調査票は、本校小学部入学に際して、**お子さんの学校生活がスムーズに始められるよう、ご記入いただくものです。**<br>これまでの健康状態や生活の様子について、ありのままにお答えください。<br>なお、同票は、封筒に入れて、入学手続きの際に、予防接種証明書コピーと共にご提出くださいますようお願いします。 | 児童氏名<br>（氏名英字） | （　　） |
|---|---|---|
| | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 |
| | 誕生地<br>（英字） | （　　） |
| | イタリア住所 | |
| | 連絡先<br>（携帯番号） | |

次の質問に答えてください。

| | |
|---|---|
| ①食事、着替え、トイレ、手洗いなど、ひとりでできますか。 | は い ・ い い え |
| ②現在、はっきりとした発音で話ができますか。 | は い ・ い い え |
| ③親や友達と話したり、遊んだりすることは好きですか。 | は い ・ い い え |
| ④親や人に頼まれたことを聞いて、行動することはできますか。 | は い ・ い い え |
| ⑤楽しんで本を読んだり、絵や文字をかいたりすることに興味がありますか。 | は い ・ い い え |
| ⑥食べ物の好き嫌いに偏りがありますか。 | は い ・ い い え |
| ⑦不安になると頭がいたい、お腹がいたいなどと、うったえることがありますか。 | は い ・ い い え |
| ⑧療育センター等を利用していたことがある | は い ・ い い え |

⑨最後に通っていた幼稚園や小学校名と、集団生活や他のお子さんとの関わりにおいて気になったことや困ったことがあれば記入してください。療育センター等を利用していた場合も同様に記入してください。

| ・出身園、校 | ・様子など |
|---|---|
| | |

⑩健康上のことで、学校に知らせておきたいことがあれば記入してください。
（例えば、ひきつけ、喘息、薬品や食物アレルギーなど）

※学校での健康配慮のため、「学校生活管理指導表」や医師の診断書提出をお願いすることがあります。

⑪体やこころの健康、性格・行動のことで、気になっていること、学校に知らせておく方がよいと思われることについて記入してください。

※特別支援学級はありません。
※お子様のスムーズな就学のために、特別な支援や配慮については事前にご相談ください。

※お子さんの正確な情報を把握するため、就学前に学校からも面談をお願いすることがあります。
※予防接種証明書のコピー（伊語または英語）を、この用紙と合わせてご提出ください。

これらの情報を関係職員間で共有することに同意します。　保護者署名

学校使用欄（教頭保管）

| 校長 | 教頭 | 教務 | 特別支援 | 保健 | 現１年担任 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |