



## 生活環境調査票

年 月 日現在

生徒名（補習校で使用する氏名）：	
フランス在住歴	年 月 から 期間：
他の外国 在住歴	国名： 年 月 から 期間：
フランス現地校	学校名：
	学年：
	授業での言語： <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他（ ）
家庭環境	家庭内での会話： <input type="checkbox"/> 主に日本語 <input type="checkbox"/> 主にフランス語 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	入学申請者以外の兄弟姉妹：
	名前： 続柄：（ 才）
	名前： 続柄：（ 才）
日本語能力	話すことが： <input type="checkbox"/> よくできる <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや難しい <input type="checkbox"/> まったくできない
	書くことが： <input type="checkbox"/> よくできる <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや難しい <input type="checkbox"/> まったくできない
	家庭での日本語学習： <input type="checkbox"/> 毎日学習する <input type="checkbox"/> 時々学習する <input type="checkbox"/> 学習していない
教育方針	[日本への帰国の予定の有無、日本語能力への希望など具体的に]
健康状態	持病・病名： [特に注意してほしいことがあれば具体的に記入ください]
補習校へ希望すること	