

㉞ 児童調査票 ㉞ 아동조사표

1 児童氏名(ふりがな) 아동성명(후리가나)		男・女 남・여		2 住所 주소	
国籍 국적					
生年月日 생년월일		年 년	月 월	日 일	自宅電話 자택전화 ()
3 お子さんを家では何と呼んでいますか？ 자녀를 댁에서 어떻게 부릅니까？					
4 同居している家族の中で、日本語で会話できる人がいますか？会話できる人をすべてチェックしてください。 함께 사는 가족 중에서, 일본어로 이야기할 수 있는 사람이 있습니까？ 대화 가능한 사람을 전부 체크해 주십시오.					
☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄弟 ☐ 叔父叔母 ☐ その他 () ☐ いない 아버지 어머니 조부모 형제 삼촌・고모들 기타 없음					
5 同居している家族の中で、日本語のお便りが読める人がいますか？読める人をすべてチェックしてください。 함께 사는 가족 중에서, 일본어 알람문을 읽을 수 있는 사람이 있습니까？ 읽을 수 있는 사람을 전부 체크해 주십시오.					
☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄弟 ☐ 叔父叔母 ☐ その他 () ☐ いない 아버지 어머니 조부모 형제 삼촌・고모들 기타 없음					
6 出生地 ☐ 日本 ☐ その他の国() 출생지 일본 기타 나라			7 来日時期 年 月 日 내일시기 년 월 일		
8 お子さんは自宅で何語を話していますか？話している言葉をすべてチェックしてください。 자녀분은 댁에서 어떤 언어로 이야기합니까？ 사용하는 언어를 전부 체크해 주십시오.					
	母語() 모어 어	日本語 일본어	その他の言葉(何語か書いて下さい) 기타 언어(언어명을 써주세요.)		
父親とは 아버지와					
母親とは 어머니와					
兄弟とは 형제들과					
その他とは 기타사람들과					
9 アレルギーはありますか？ある場合は、あてはまるものをすべてチェックしてください。 알레르기가 있습니까？ 있을 경우에는 해당하는 것에 전부 체크해 주십시오.					
9-1 アレルギー疾患 ☐ アトピー性皮膚炎 ☐ アレルギー性鼻炎 ☐ じんましん ☐ ぜんそく 알레르기 환자 아토피성피부염 알레르기성 비염 두드러기 천식					
☐ 薬 (名前:) ☐ その他() 약 이름 기타					
9-2 食べ物 ☐ 卵 ☐ 小麦 ☐ そば ☐ 落花生 ☐ 牛乳 ☐ えび ☐ かに ☐ その他 () 음식물 달걀 밀가루 메밀국수 낙화생 우유 새우 게 기타					

