

(秘)児童調査票 (비)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 月 日 년 월 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 있습니다.? 대화 가능한 사람을 전부 체크해 주십시오.				
<input type="checkbox"/> 父 아버지 <input type="checkbox"/> 母 어머니 <input type="checkbox"/> 祖父母 조부모 <input type="checkbox"/> 兄弟 형제 <input type="checkbox"/> 叔父叔母 삼촌·고모들 <input type="checkbox"/> その他 기타 ( ) <input type="checkbox"/> いない 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 알림문을 읽을 수 있는 사람이 있습니다? 읽을 수 있는 사람을 전부 체크해 주십시오.				
<input type="checkbox"/> 父 아버지 <input type="checkbox"/> 母 어머니 <input type="checkbox"/> 祖父母 조부모 <input type="checkbox"/> 兄弟 형제 <input type="checkbox"/> 叔父叔母 삼촌·고모들 <input type="checkbox"/> その他 기타 ( ) <input type="checkbox"/> いない 없음				
6 出生地 출생지	□日本 일본	□その他の国( ) 기타 나라	7 来日時期 내일시기	年 月 日 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 )	語( 어 )	日本語 일본어	その他の言葉(何語か書いて下さい) 기타 언어(언어명을 써주십시오.)
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: 약 이름 ) □その他( ) 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				

## 14 自宅付近の略図(目的物を記す) 자택부근약도(목적건물표시)

北 朝