

家庭環境票

(20 年 月 日現在)

青島日本人学校

ふりがな 児童・生徒氏名		男 女	生年月日 (平成) 年 月 日	児童・生徒の育成歴 (出生から現在までの在籍校・海外在住歴) ※新1年生は正確な幼稚園名を御記入願います				
ビザの種類	居留証番号		パスポート番号					
現住所	TEL							
ふりがな 保護者氏名								
保護者 携帯電話番号	父親	優先順位()	母親	優先順位()				
勤務先名/ 勤務先住所 ※1	TEL				日本人会会員			
家族構成	氏 名	続 柄	職 業(学年・組)			個人加入() ・ 会社加入()		
			年度	年度	年度	年度	年度	本帰国の 予定と場所
兄弟姉妹 ※2								特記事項(必要があればお書きください)
本人・保護者 以外の家族								
日本での緊急連絡先 ※3							TEL	
青島での救急指定病院 ※4							TEL	
医療サービス機関との契約	無 ・ 有	機関名					TEL	
海外旅行保険	未加入 ・ 加入	海外旅行保険に加入者の方				救援者費用が	ついている ・ ついていない	

◎継続して在籍されている方は、家族構成欄の年度追加と、変更があるところを朱書きで訂正してください。

※1 自宅以外で必ず連絡の取れるところを記入してください。 ※2 現在、日本など中国以外に居住している兄弟姉妹もお書きください。

※3 一時帰国および非常事態時などに必ず連絡の取れるところを記入してください。

※4 青島での救急指定病院がない場合には「なし」と記入してください。

なお、「指定なし」および「緊急時に家庭と連絡が取れない」場合は青島日本人学校にて搬送先病院を決定させていただきます。