

あ ん け と アンケート

がっこうめい 学校名	れんらくさき 連絡先
じゅうしょ 住所	こうちょうめい 校長名 (担当者)
	()

Q 1. 提供している課程は何ですか？該当するものにチェック☑してください。(回答はいくつでも)

- 就学前 基礎 中等

※「基礎」とは、日本の学校の小中学校相当、「中等」とは、高等学校相当を想定しています。

Q 2. 子どもの人数は何人ですか？ (2017年5月1日現在)

しゅうがくまえ 就学前	きそ 基礎	ちゅうとう 中等

※該当者がいない場合は0と記入してください。

Q 3. 子どもの国籍を教えてください。(回答はいくつでも)

- ブラジル ペルー フィリピン 日本 その他【

Q 4. 学校では主に何語を使っていますか？ (回答はいくつでも)

- ポルトガル語 スペイン語 フィリピン語 日本語 その他【

Q 5. 日本語の授業は週に何時間ですか。

- 【 】時間

Q 6. 日本語の授業で使っている教材は何ですか。(回答はいくつでも)

きょうざいめい 教材名	しゅつぱんしゃめい 出版社名

Q 7. 学校の経営状況は去年と比べてどう変化しましたか。(回答は1つ)

- さらに悪くなっている。
 去年と同じくらい厳しい状況である。
 去年よりよくなっているが、まだ厳しい状況である。
 去年と変わらず、特に問題はない。

去年より回復している。

その他（具体的に記入ください。）

()

Q8. ブラジル人学校の役割をどのように考えていますか。（回答はいくつでも）

母国の文化や言語を教える。

子どもが母国に帰国した時のため、母国の学校で勉強についていけるよう指導する。

子どもが日本の学校に入学した時のため、日本の学校で勉強についていけるよう指導する。

日本の学校で外国人児童生徒の受入体制が不十分な部分を補う。

その他（具体的に記入ください。）

()

Q9. 子どもへの健康診断を実施していますか。また、実施している場合、検査項目は何ですか？

はい、実施しています。（以下、回答はいくつでも）

身長・体重

栄養状態

背骨・胸の骨格の病気及び異常の有無

視力・聴力

眼の病気及び異常の有無

顔・耳・鼻・口・喉・皮膚の病気の有無

歯・口腔の病気及び異常の有無

結核の有無

心臓の病気及び異常の有無

尿

その他（具体的に記入ください。）

()

いいえ、実施していません。

Q10. 職員への健康診断を実施していますか。また、実施している場合、検査項目は何ですか？

はい、実施しています。（以下、回答はいくつでも）

身長・体重・腹囲

視力・聴力

結核の有無

血圧

尿

胃の病気及び異常の有無

貧血検査

肝機能検査

血中脂質検査

血糖検査

心電図検査

その他（具体的に記入ください。）

()

いいえ、実施していません。

きょうりょく
~ご協力ありがとうございました~