

ロッキーズ日本語アカデミー <始業前>調査票

クラス_____

氏名（子供）日本語読み_____ 年齢 _____ 歳 _____ ヶ月

保護者氏名 _____

メールアドレス _____ （メールが受信できますか はい ・ いいえ ・ 文字化けする）

保護者ボランティア(自分の子供のクラス以外)をすることが出来る はい ・ いいえ

< 質 問 事 項 >

現在の子供の日本語使用量と英語使用量

家族構成と使用言語 （具体的に誰と主に何語を話すのか、ご記入ください。）

<継続生徒の保護者の方>

ロッキーズ日本語アカデミーに入学前と現在で、子供の日本語はレベルアップしたと感じますか？

はい ・ いいえ ・ 変わらない ・ 分からない

（具体的にお書き下さい 家族や友人との会話力・読解・筆記力・理解度、または苦手な分野 など）

学校に通うことで期待する子供の将来の日本語力の目標 （何歳くらいまでに～ができるようになる等）

<日本語を話す家族の協力>

授業終了後の担任からの e-mail をチェックし、それを参考に平日、子供と日本語で関わられますか？

平日通っている学校・習い事（サッカー・ピアノ他 日本語の通信教育などを含む）

Elementary Kindergarten Pre-school Day-care

学校・授業に対するご意見・ご要望

ご協力ありがとうございました。

<このアンケート結果はロッキーズ日本語アカデミーの調査のみで用いられます>