

＜学校の様子を知るためのチェックリスト＞

記入日	平成 年 月 日		
	学校名	住 所	電話番号
担当学校名 住所・電話番号			
	氏 名	電話番号(緊急連絡先)及び連絡可能な時間帯	職 名
ふりがな			
窓口となる教員			
	氏 名	電話番号(緊急連絡先)及び連絡可能な時間帯	職 名
ふりがな			
担任			
チェック欄	<input type="checkbox"/> 児童生徒の母語ができる教員 <input type="checkbox"/> 児童生徒の母国を訪れたことがある教員 <input type="checkbox"/> 加配教員、日本語教育歴のある教員、または日本語教育について学んだことがある教員 <input type="checkbox"/> 年間スケジュール表 <input type="checkbox"/> サポート月のスケジュール表 <input type="checkbox"/> 時間割 <input type="checkbox"/> 取り出し支援と入り込み支援の割合 <input type="checkbox"/> 支援を行う部屋(□広さ □黒板・ホワイトボード □パソコンなどの機器 □時計) <input type="checkbox"/> 服装(□スーツ着用 □色指定) □コピー(□担当者 □場所) <input type="checkbox"/> 名札 □スリッパ <input type="checkbox"/> 駐車場、駐輪場の場所		