



Nishimachi International School

生徒評価表 Confidential Student Reference (1~9)

出願者の現在のご担任の先生へ

私の子供は西町インターナショナルスクールに入学を希望しています。この用紙への記入および私の子供に関する当該校への情報提供を承認いたします。またこの内申書に書かれた内容を読む全ての権利を放棄します。

出願者氏名 _____

保護者氏名 _____ 日付 _____

この書類は上記の貴園・貴校児童の西町インターナショナル出願書類の中で大変重要なものですので、十分かつ率直な所見をご記入頂きたいと思っております。ご記入後はお手数ですが、〒106-0046 東京都港区元麻布 2-14-7 西町インターナショナルスクール アドミッションズオフィス宛ご郵送下さるか、ファックス (03-3456-0197)、またはメールの添付書類としてお送りください。

児童名 _____ 在学年 _____

貴園・貴校名および住所 _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____

記入者のお名前と肩書き _____

この児童をどのような形でどのくらいの期間ご存じですか。 _____

児童の評価を該当する箇所に○でご記入ください

<能力面>

確認できず	普通より劣る	普通	良い	大変良い
<input type="checkbox"/> 潜在的学習能力.....				
<input type="checkbox"/> 成績.....				
<input type="checkbox"/> 好奇心.....				
<input type="checkbox"/> 指示に従う能力.....				
<input type="checkbox"/> 自主的に作業ができる.....				
<input type="checkbox"/> 意思疎通ができる.....				
<input type="checkbox"/> 分析力.....				
<input type="checkbox"/> 授業に活発に参加する.....				
<input type="checkbox"/> 言語的発達.....				
<input type="checkbox"/> 本や活字に対する慣れ.....				
<input type="checkbox"/> 手先の器用さ.....				
全体的評価.....				

児童名 _____

<性格面>

確認できず	普通より劣る	普通	良い	大変良い
<input type="checkbox"/> 柔軟性・適応性.....				
<input type="checkbox"/> 指示を受け入れ従う.....				
<input type="checkbox"/> 自制心.....				
<input type="checkbox"/> 自信.....				
<input type="checkbox"/> 周囲に対する配慮.....				
<input type="checkbox"/> 成熟度.....				
<input type="checkbox"/> 分かち合い、順番を待つ.....				
<input type="checkbox"/> 注意力・集中力.....				
<input type="checkbox"/> 集団に参加する意欲.....				
<input type="checkbox"/> 友人との関係.....				
<input type="checkbox"/> 大人との関係.....				
全体的評価.....				

この児童の長所・短所を表わす言葉を書き出してください。

この児童に特別な能力、特技がありますか？

この児童に規律に反する行動や感情面などでの問題点がありますか？あれば、ご説明ください。

この児童は心理面で専門家の評価を受けたことがありますか？更に現在、特別な指導または個別指導を受けていますか？

この児童の保護者は学校方針を理解し協力的ですか？ はい _____ いいえ _____

この児童の保護者は学校の提案に適宜に対応しますか？ はい _____ いいえ _____

この児童に関して適当と思われる追加事項があれば何でもご記入下さい。

記入者の署名 _____

記入日 _____年 _____月 _____日