

Educational Support Questionnaire

Student Name: _____

生徒氏名

Grade Applying For: _____

受験学年

Date of Birth: _____

生年月日

1. Developmental History (発達歴)

- Were there any delays in your child's early development (speech, motor skills, social interaction)?
(お子さまの発達（言語、運動、社会性）に遅れがありましたか？)

☐ No

☐ Yes (please explain briefly 簡単にご説明ください): _____

2. Educational Support (教育支援)

- Has your child ever received learning support, accommodations, or therapy (e.g., speech, occupational, behavioral)?

(お子さまは学習支援、療育（例：言語療法、作業療法、行動療法）を受けたことがありますか？)

☐ No

☐ Yes (please specify 詳細をご記入ください): _____

3. Learning and Behavior (学習および行動)

- Has your child experienced difficulties with reading, writing, or attention compared to peers?
(お子さまは、同年齢の子どもに比べて、読み書き、集中力に困難を感じることはありませんか？)

☐ No

☐ Yes (please describe briefly 簡単にご説明ください): _____

- Has your child ever been diagnosed with a learning difficulty, ADHD, ASD, dyslexia, or any other condition?
(お子さまは、学習障害、ADHD、自閉症スペクトラム、ディスレクシア(発達性読み書き障害)、その他の診断を受けたことがありますか？)

☐ No

☐ Yes (please provide details 詳細をご記入ください): _____

4. Social and Emotional Development (社会性・情緒面の発達)

- Does your child have difficulty interacting with peers or managing emotions appropriately for their age?
(お子さまは、年齢に応じた友人関係の構築や感情のコントロールに困難を感じることはありませんか？)

☐ No

☐ Yes (please explain briefly 簡単にご説明ください): _____

5. Previous Assessments (過去の評価・診断)

- Has your child undergone any educational, psychological, or developmental evaluations?
(お子さまは、教育的、心理的、または発達の評価を受けたことがありますか？)

☐ No

☐ Yes (please provide a brief summary or attach a report if available (簡単にご説明ください、またはレポートを添付してください))

Parent/Guardian Name: _____

保護者氏名

Signature: _____

署名

Date: _____

日付

*This information helps the school support each student's learning needs.

(この情報は、お子さまの学習サポートのためのみに使用します。)

*Formal diagnoses must be made by qualified professionals.

(正式な診断は、専門の医療機関で行われる必要があります。)

All information will be kept confidential.

(ご記入いただいた情報は、厳重に管理いたします。)