

フロリダ州
教育省

日本語

生徒各位、

当校によろこそ。

このフォームは、本プログラムで生徒さん各人に最も合ったコースを決定する際に役立つ
ものです。

フォームはご自分で記入してください。

すべての問いに答えられない場合には、答えられものを記入し、残りは空欄のままにし
ておいてください。

ありがとうございます。

パート I

今日の日付:

お名前:

住所:

電話:

生年月日:

パート II

1. どこでお生まれになりましたか？
2. 米国には何年に来られましたか？
3. あなたのお国では何年間学校に通われましたか？
4. これまでに米国内で英語のクラスに出席したことはありますか？

パート III

5. あなたの家族について書いてください。