

# 日本語に通じない児童生徒のDAISY教科書申請フォーム（ただし、個別申請のケース）

■利用する生徒の情報(必須)：1名につき、1枚必要です。必要な生徒分コピーして提出ください。

使用者名： (イニシャル等も可)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他 氏名：
学校名：	
学年：	<input type="checkbox"/> 小学 年 <input type="checkbox"/> 中学 年 <input type="checkbox"/> 高校 年
在籍：	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他：
利用場所：	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 通級指導等 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他：
読みの困難さ： (1つ以上選択。 当てはまらない場合は 特記事項欄に記入)	<input type="checkbox"/> A. 逐次読みになってしまう <input type="checkbox"/> B. 勝手読みをしてしまう <input type="checkbox"/> C. 特殊音節（きゃ・ぎゃ等）を読むのが苦手 <input type="checkbox"/> D. ひらがなが読むことが苦手 <input type="checkbox"/> E. 単語の切れ目が分かりづらい <input type="checkbox"/> F. 漢字を読むのが苦手 <input type="checkbox"/> G. 集中して読むのが苦手 <input type="checkbox"/> H. 文の内容を理解するのが苦手
特記事項：	
母語：	
日本語の力の段階：  ※右記は、DLA による 評価枠。必ずしも DLA による判定を必要とする ものではないため、そ の他の方法により日本 語の力を判定している 場合は、相当するステー ジにチェックをしてく ださい。	<b>JSL 評価参照枠 ※</b>  <input type="checkbox"/> 1 (学校生活に必要な日本語の習得がはじまる) <input type="checkbox"/> 2 (支援を得て、学校生活に必要な日本語の習得が進む) <input type="checkbox"/> 3 (支援を得て、日常的なトピックについて理解し、学級活動にも部分的にある程度参加できる) <input type="checkbox"/> 4 (日常的なトピックについて理解し、学級活動にある程度参加できる) <input type="checkbox"/> 5 (教科内容と関連したトピックについて理解し、授業にある程度の支援を得て参加できる) <input type="checkbox"/> 6 (教科内容と関連したトピックについて理解し、積極的に授業に参加できる)
日本語の力の判定 実施者： (該当児童生徒の日本 語の力を判定した方 について記入してくだ さい)	氏名：  所属・職名：  使用者との関係：
利用状況：	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 利用経験あり

■DLA および JSL 評価参照枠については、下記ページをご確認の上、ご記入ください。

<https://www.dinf.ne.jp/doc/daisy/book/dla.html>