

# คู่มือการใช้ชีวิตในโรงเรียนญี่ปุ่น

(ฉบับสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น)

ภาคภาษาไทย

(タイ語版)



คณะกรรมการการศึกษาจังหวัดทตโตริ

## สารบัญ

การใช้คู่มือ	1
1. ระบบของโรงเรียนญี่ปุ่น	2
(1) การศึกษาระดับอนุบาล	2
(2) การศึกษาระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา	2
(3) การศึกษาระดับอุดมศึกษา	2
2. ขั้นตอนการเข้ารับการศึกษ	4
3. เนื้อหาการศึกษา	4
(1) หลักสูตรการเรียน	4
(2) กิจกรรมการเรียนการสอนอื่น ๆ	5
4. การเลื่อนชั้น และการศึกษาต่อ	5
5. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา	5
6. เงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษา	6
(1) เงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษา (สำหรับนักเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น)	6
(2) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">สำหรับอ้างอิง</span> ระบบทุนการศึกษา และระบบลดหย่อนค่าเล่าเรียน (สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย และนักศึกษามหาวิทยาลัย)	6
7. ตัวอย่างกิจกรรมประจำปีที่สำคัญของโรงเรียน	7
8. ในหนึ่งวันที่โรงเรียน	9
9. กฎระเบียบโรงเรียน	9
10. แนะนำโรงเรียน (โรงเรียนประถมศึกษา)	12
(1) การเดินทางไป-กลับโรงเรียน	12
(2) ห้องและครูประจำชั้น	12
(3) การแต่งกายและสิ่งของที่ต้องนำมา	12
(4) อาหารกลางวันของโรงเรียน	14
(5) การทำความสะอาด	14
(6) ค่าใช้จ่ายในโรงเรียน	14
(7) การส่งเอกสารที่จำเป็น	14
(8) การเรียนการสอน	14
(9) ตารางเวลาของโรงเรียน	15
(10) ตารางเรียน	15
(11) การแจ้งต่อทางโรงเรียน	16
11. แนะนำโรงเรียน (โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)	17
(1) เวลาที่มาถึงโรงเรียน	17
(2) การเดินทางไป-กลับโรงเรียน	17
(3) การเดินทางกลับจากโรงเรียน	17
(4) ห้องและครูประจำชั้น	17
(5) การแต่งกายและสิ่งของที่ต้องนำมา	17
(6) อาหารกลางวันของโรงเรียน	19
(7) การทำความสะอาด	19

(8) ค่าใช้จ่ายในโรงเรียน	19
(9) การส่งเอกสารที่จำเป็น	19
(10) ตารางเวลาของโรงเรียน	19
(11) วิชาเรียน และตารางเรียน	20
(12) การใช้ชีวิตที่โรงเรียน	21
(13) การแจ้งต่อทางโรงเรียน	21
12. ชมรม และใบเข้าชมรม (สำหรับ โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)	22
13. แบบฟอร์มแสดงรายละเอียดของครอบครัว	23
14. แบบฟอร์มต่าง ๆ	25
15. การแจ้งและแบบฟอร์ม	26
(1) การแจ้งเรื่อง พิธีเข้ารับการศึกษ และพิธีจบการศึกษา	26
(2) การแจ้งเรื่อง การไปทัศนศึกษา และการเข้าฝึกพักค้างแรม (ภายในอาคารสถานที่)	27
(3) การแจ้งเรื่อง การศึกษานอกสถานที่	28
(4) การแจ้งเรื่อง การไปเยี่ยมบ้าน	29
(5) การแจ้งเรื่อง การปิดภาคเรียน	30
(6) การแจ้งเรื่อง การชำระเงิน	31
(7) การแจ้งเรื่อง งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองในระดับชั้นปี ระดับห้องเรียน และวันเยี่ยมชมการเรียนการสอน	32
(8) การแจ้งเรื่อง งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองแบบรายบุคคล	33
(9) การแจ้งเรื่อง งานแข่งขันกีฬา	34
(10) การแจ้งเรื่อง กิจกรรม PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง)	35
(11) แบบสำรวจแผนการในอนาคต (สำหรับ โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)	36
16. สุขภาพ	37
(1) การลงทะเบียนเข้าระบบจ่ายค่าชดเชยความเสียหายกรณีเกิดอุบัติเหตุ โดยศูนย์ส่งเสริมการกีฬาประเทศไทย	37
(2) แบบสำรวจสุขภาพ	38
(3) การแจ้งเรื่อง การตรวจสุขภาพ	40
(4) การแจ้งผลการตรวจสุขภาพทั่วไป (แผนกอายุรกรรม) และใบรายงานผลการตรวจ	41
(5) แบบสำรวจสุขภาพ (แผนกทันตกรรม)	42
ผลการตรวจสุขภาพปากและฟัน และคำแนะนำการพบแพทย์	43
(6) แบบสอบถามแผนกจักษุ (ตา) และข้ออธิบายเกี่ยวกับการทดสอบตาบอดสี	44
ใบแจ้งผลการตรวจตา	46
(7) การแจ้งผลการตรวจวัดสายตา	47
(8) แบบสำรวจสุขภาพ (แผนก นู คอ จมูก สำหรับโรงเรียนประถมศึกษา)	48
และ (แผนก นู คอ จมูก สำหรับโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)	
(9) ใบแจ้งผลการตรวจแผนก นู คอ จมูก	50
(10) การแจ้งเรื่อง การตรวจปีศาจ	51
(11) ใบแจ้งหยุดพักการเรียนชั่วคราว และใบคำร้องขออนุญาตให้เข้าเรียนตามปกติ	52
(12) แบบสำรวจโรคหัวใจ	53
(13) แบบสอบถามสุขภาพเกี่ยวกับวัณโรค	54
(14) ใบเข้ารับการตรวจวินิจฉัยวัณโรค	55
(15) แบบตรวจสอกล้ามเนื้อและกระดูก	56

คู่มือการใช้ชีวิตในโรงเรียนญี่ปุ่น  
(ฉบับสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น)

การใช้คู่มือ

1. คู่มือนี้ต้นฉบับเป็นภาษาญี่ปุ่น แล้วได้ทำการแปลเป็นภาษาไทย
2. ในการแปล ได้มีการเลือกใช้คำเพื่อให้ผู้ปกครองเข้าใจง่าย โดยมีให้คิดเทียบจากความหมายเดิมในต้นฉบับภาษาญี่ปุ่น
3. คู่มือนี้ จัดทำขึ้นด้วยวัตถุประสงค์ ในการแนะนำผู้ปกครองของเด็กนักเรียนที่เข้ารับการศึกษาภาคบังคับ เกี่ยวกับลักษณะการใช้ชีวิตในโรงเรียนของจังหวัดทตโตริ
4. เกี่ยวกับแบบฟอร์มต่างๆ ที่มีตัวอย่างให้ดูนั้น ผู้ปกครองสามารถส่งพิมพ์หน้าเอกสารภาษาไทยที่ต้องการออกมา ซึ่งแบบฟอร์มได้จัดทำช่องพร้อมให้ท่านสามารถที่จะใส่เครื่องหมาย ✓ ตามหัวข้อ และกรอกวันที่ ตัวเลข หรือข้อความต่าง ๆ ที่จำเป็นแล้วสามารถนำไปใช้ได้
5. ในการใช้คู่มือเล่มนี้ กรุณาเคารพและคำนึงถึงวัฒนธรรม และธรรมเนียมของแต่ละประเทศ

1. ระบบของโรงเรียนญี่ปุ่น

(1) การศึกษาระดับอนุบาล

เด็กที่มีอายุยังไม่ถึงเกณฑ์เข้าระดับประถมศึกษา สามารถเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลได้ที่ โรงเรียนอนุบาล(โยจิเอน), สถานดูแลเด็กเล็ก(โฮอิคุโซะ) หรือเรียกว่าศูนย์เด็กเล็ก(โฮอิคุเอน) หรือที่ศูนย์ดูแลเด็กที่ได้รับการรับรอง(นินเทโคโคะโมะเอ็ง) อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาในการเข้ารับการศึกษาระดับนี้ จะแตกต่างกันไปตามแต่ละพื้นที่

โรงเรียนอนุบาล(โยจิเอน) เป็น“สถานศึกษา”ที่รับดูแลเด็กตั้งแต่อายุครบ 3 ปีบริบูรณ์ ไปจนกระทั่งมีอายุถึงเกณฑ์เข้าระดับประถมศึกษา มีวัตถุประสงค์หลักคือ ช่วยส่งเสริมพัฒนาการทางด้านร่างกายและจิตใจ เนื้อหาการศึกษามี 5 ประเภท ได้แก่ “สุขภาพ”, “ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล”, “สิ่งแวดล้อม”, “ภาษา” และ “การสื่อสาร”

สถานดูแลเด็กเล็ก(โฮอิคุโซะ) เป็นสถานที่ที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อดูแลเด็กที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแล เนื่องจากด้วยเหตุผล ผู้ปกครองทำงาน เป็นต้น บางครั้งก็เรียกว่า “ศูนย์เด็กเล็ก(โฮอิคุเอน)” และจะต่างกับโรงเรียนอนุบาลซึ่งเป็นสถานศึกษา ตรงที่ สถานดูแลเด็กเล็กเป็นสถานสวัสดิการที่ให้การเลี้ยงดูรวมทั้งให้การศึกษาด้วย ตั้งแต่เด็กอ่อนไปจนถึงเด็กอายุ 6 ปี เนื้อหาเกี่ยวกับการเลี้ยงดู คือ “ความปลอดภัยของชีวิต” และ “ความมั่นคงของอารมณ์” ในส่วนของ เนื้อหาการศึกษา ก็มี 5 ประเภท เหมือนกับการให้การศึกษาของโรงเรียนอนุบาล

ศูนย์ดูแลเด็กที่ได้รับการรับรอง(นินเทโคโคะโมะเอ็ง) เป็นสถานศึกษาที่จัดตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือผู้ปกครองในการดูแล และให้ การศึกษากับเด็กก่อนถึงเกณฑ์เข้าระดับประถมศึกษา ซึ่งผู้ปกครองจะทำงานหรือไม่ได้ทำงานก็สามารถใช้บริการได้ ศูนย์ดูแลเด็ก นี้เป็นสถานที่ที่มีการจัดการทั้งแบบโรงเรียนอนุบาล(โยจิเอน) และแบบสถานดูแลเด็กเล็ก(โฮอิคุโซะ)ทั้งสองอย่างรวมกัน ซึ่งดูแล เด็กตั้งแต่เด็กอ่อน ไปจนถึงเด็กอายุ 6 ปี

(2) การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา

- ① สำหรับโรงเรียนประถมศึกษา เด็กสามารถเข้ารับการศึกษได้แล้ว ในเดือนเมษายนหลังจากที่มีอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์แล้ว การศึกษามีระยะเวลา 6 ปี เมื่อจบระดับประถมศึกษาแล้ว เด็กจะเข้าเรียนที่โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นเป็นระยะเวลา 3 ปี ทั้งนี้ผู้ปกครองต้องให้เด็กเข้ารับการศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียน เนื่องจากเป็น การศึกษาภาคบังคับ
- ② โรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นของญี่ปุ่น ดำเนินการภายใต้ระบบของประเทศที่ให้เด็กทุกคนสามารถ ได้รับการศึกษาในระดับเดียวกัน ในกรณีของโรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นของรัฐ ท่านไม่ต้องเสียค่า เล่าเรียนและตำราเรียน ยกเว้นอุปกรณ์การเรียนอื่น ๆ
- ③ หลังจากจบการศึกษาภาคบังคับจากโรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นแล้ว ถ้าเด็กทำการสอบเข้าผ่าน ก็ สามารถเข้าเรียนต่อที่โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือโรงเรียนวิชาชีพต่าง ๆ ได้ สำหรับโรงเรียนมัธยมศึกษาตอน ปลาย มีหมวดวิชาทั่วไป และหมวดวิชาเฉพาะทาง ที่เน้นการสอนวิชาชีพ มีวิชาที่หลากหลายที่นักเรียนสามารถเลือก ใด้อิสระตามความสนใจในภาควิชาบูรณาการ ปกติใช้เวลาเรียน 3 ปี การเรียนการสอนแบ่งเป็น ภาคปกติ, ภาคพิเศษ และแบบเรียนทางไกล
- ④ เพื่อช่วยเหลือเด็กที่มีความพิการ ให้สามารถใช้ชีวิตได้ด้วยตัวเองและสามารถเข้าร่วมสังคมได้ มีโรงเรียนช่วยเหลือ พิเศษ (โทะคุเบะชิ ชิเอ็นกักโค) หรือ โรงเรียนประถมศึกษาที่มีห้องเรียนช่วยเหลือพิเศษ โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นก็ มีด้วย มีการให้คำแนะนำและสนับสนุนให้เด็กได้เรียนรู้อย่างเหมาะสม โรงเรียนช่วยเหลือพิเศษนั้น ไม่เสียค่าเล่าเรียน

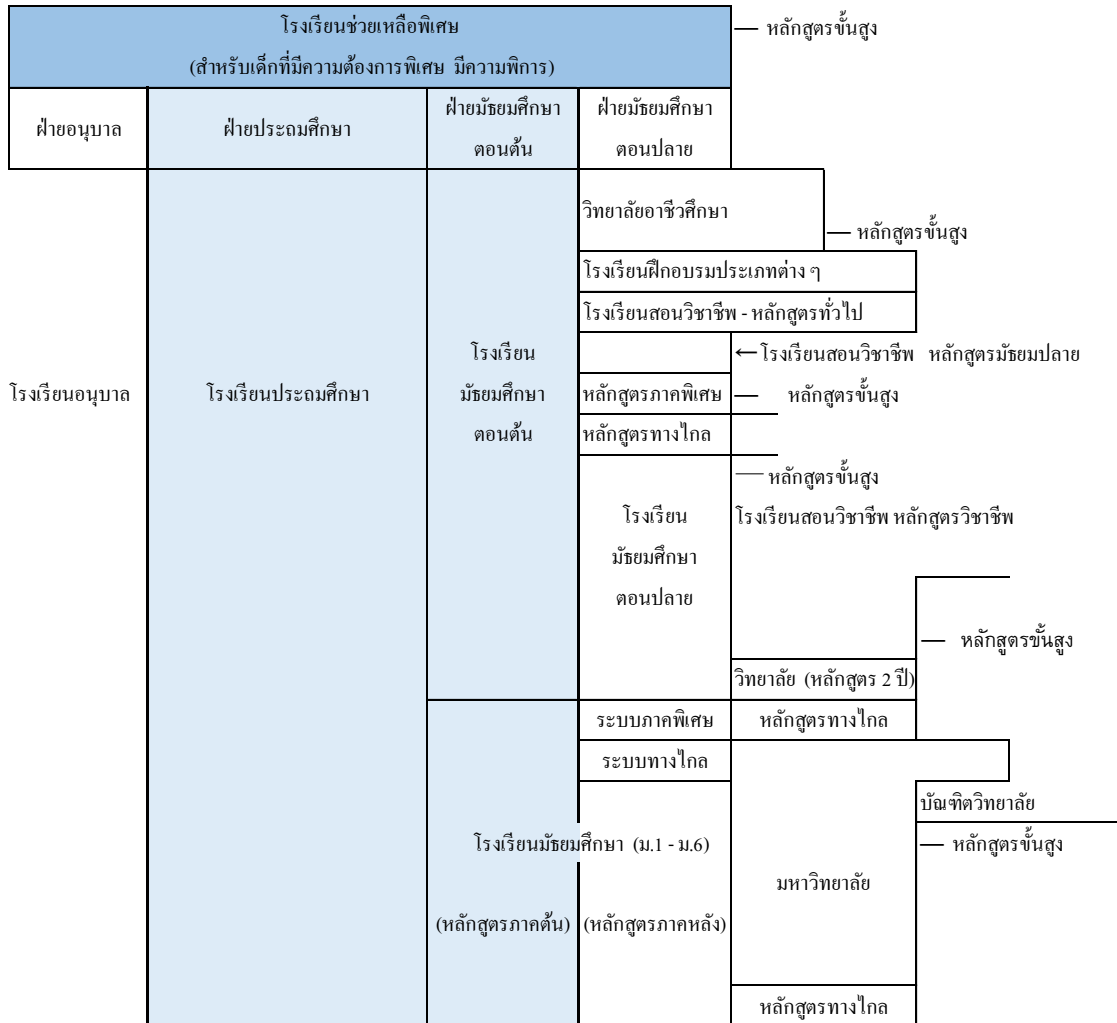
(3) การศึกษาระดับอุดมศึกษา

การศึกษาระดับอุดมศึกษา จัดทำการสอนในมหาวิทยาลัยและวิทยาลัยเป็นหลัก เป็นสถานที่ให้การศึกษาในระดับสูงและเฉพาะ ด้าน โดยปกติ มหาวิทยาลัยมีหลักสูตร 4 ปี วิทยาลัยมีหลักสูตร 2 ปี นอกจากนี้ ในระดับที่สูงกว่า ยังมีสถานศึกษาระดับปริญญาโท (2 ปี หรือ 5 ปี)

ทั้งนี้ ยังมีโรงเรียนสอนวิชาชีพ ซึ่งฝึกอบรมความสามารถในวิชาชีพเฉพาะทาง (ระยะเวลาหลัก 2 ปี)

ระบบการศึกษาของโรงเรียนญี่ปุ่น

การศึกษาระดับ อนุบาล	การศึกษาระดับ ประถมศึกษา	การศึกษาระดับ มัธยมศึกษา	การศึกษาระดับ อุดมศึกษา
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----

ชั้นปีการศึกษา

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

อายุ

อ้างอิงจาก คู่มือก่อนถึงเกณฑ์เข้าระดับประถมศึกษา – ขั้นตอนการเข้าศึกษาของโรงเรียนญี่ปุ่น-  
(จัดพิมพ์โดยกระทรวงศึกษาธิการ เมษายน 2015)

2. ขั้นตอนการเข้ารับการศึกษา

○ ขั้นตอนการเข้ารับการศึกษาภาคบังคับสำหรับเด็กต่างชาติ

ในกรณีที่ต้องการให้บุตรเข้ารับการศึกษาภาคบังคับในโรงเรียนรัฐบาล ผู้ปกครองต้องไปดำเนินการยื่นเรื่องขอเข้าเรียนสำหรับคนต่างชาติ ณ ที่ทำการเขต/ แขวง / หมู่บ้าน ในเขตที่อาศัยอยู่ หรือที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาที่อยู่ใกล้

ในกรณีที่ต้องการให้บุตรเข้าเรียนที่โรงเรียนเอกชน กรุณาสมัครกับทางโรงเรียน โดยตรง

< ข้อมูลเพิ่มเติม > “คู่มือการศึกษาก่อนเข้าเกณฑ์” กระทรวงศึกษาธิการ

[http://www.mext.go.jp/a\\_menu/shotou/clarinet/003/1320860.htm](http://www.mext.go.jp/a_menu/shotou/clarinet/003/1320860.htm)

○ สโมสรสำหรับเด็กหลังเลิกเรียน

เป็นสถานที่จัดทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์สำหรับเด็กระดับประถมศึกษาที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านในช่วงเวลากลางวัน ให้ได้อยู่ร่วมเล่นกิจกรรมต่าง ๆ ที่ส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก

เกี่ยวกับสถานที่ของสโมสรสำหรับเด็กหลังเลิกเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ วิธีการสมัครและเอกสารการให้บริการต่าง ๆ กรุณาสอบถาม ที่ทำการเขต/ แขวง / หมู่บ้าน

3. เนื้อหาการศึกษา

(1) หลักสูตรการเรียน

เนื้อหาการเรียนที่โรงเรียนจะถูกกำหนดโดยแบบแผนการสอนที่ทางกระทรวงศึกษาธิการจัดทำขึ้น จากแบบแผนกิจกรรมการเรียนการสอนของโรงเรียนจะประกอบไปด้วย ① วิชาการ ② จริยธรรม ③ กิจกรรมภาษาต่างประเทศ ④ ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ ⑤ กิจกรรมพิเศษ

① วิชาการ

ที่โรงเรียนประถมศึกษา มีชั่วโมงเรียน วิชาภาษาญี่ปุ่น, สังคมศึกษา, เลขคณิต, วิทยาศาสตร์, สิ่งแวดล้อมในชีวิต, ดนตรี, ศิลปะ และงานประดิษฐ์, งานบ้าน, และวิชาพลศึกษา ส่วนวิชาภาษาต่างประเทศนั้น โดยหลักแล้วเรียนภาษาอังกฤษ

ที่โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น จะมีชั่วโมงเรียน วิชาภาษาญี่ปุ่น, สังคมศึกษา, คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์, ดนตรี, ศิลปะ, สุขศึกษาและพลศึกษา, เทคโนโลยี, งานบ้าน และวิชาภาษาต่างประเทศ

② จริยธรรม

เป็นชั่วโมงเรียนสำหรับส่งเสริมให้เด็กพิจารณาตนเอง สำนักคนในวิถีการดำเนินชีวิตของมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างจิตใจและการวางตัวเพื่อชีวิตที่ดีขึ้น

③ กิจกรรมภาษาต่างประเทศ

จุดมุ่งหมายเพื่อการเรียนรู้ พัฒนาความคล่องแคล่วในการติดต่อสื่อสารและประสบการณ์ทางภาษาและวัฒนธรรม โดยผ่านภาษาต่างประเทศ เป็นชั่วโมงที่พัฒนาความสามารถในการติดต่อสื่อสาร เป็นการเรียนรู้อย่างสนุกสนานในการออกเสียงภาษาต่างประเทศ และการแสดงออกทางร่างกาย

④ ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ

เป็นชั่วโมงสำหรับการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงนอกเหนือจากชั่วโมงเรียนปกติ เช่น ประสบการณ์ใกล้ชิดกับธรรมชาติ, กิจกรรมอาสาสมัคร, กิจกรรมผลิตสิ่งต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมทักษะและความสามารถในการแก้ปัญหา ให้รู้จักคิดเป็น และคำนึงถึงวิธีการดำเนินชีวิตของตนเอง

⑤ กิจกรรมพิเศษ

เป็นชั่วโมงสำหรับส่งเสริมศักยภาพและความสามารถของเด็กแต่ละคน และสร้างลักษณะนิสัยในการร่วมมือสร้างความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นกับเพื่อน ๆ โดยให้พูดคุยกับเพื่อนร่วมชั้น ทำกิจกรรมต่าง ๆ เช่น งานกีฬา, งานดนตรี, การลองทำงานจริง เป็นต้น

(2) กิจกรรมการเรียนการสอนอื่น ๆ

นอกเหนือจากที่ได้กล่าวมาในข้อ (1) ก็ยังมีกิจกรรมอื่น ๆ ดังนี้

○ การทำความสะอาด

นักเรียนและคุณครูจะช่วยกันทำความสะอาดโรงเรียนทุกวันตามเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ที่โรงเรียนญี่ปุ่น มีความคิดว่าการทำความสะอาดถือเป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่สำคัญอย่างหนึ่ง

○ อาหารกลางวันของโรงเรียน (คิวโซคุ)

มีอาหารกลางวันที่โรงเรียน วันจันทร์ถึงวันศุกร์ “อาหารกลางวันของโรงเรียน” หมายถึง อาหารที่ทำจากศูนย์อาหาร หรือสถานที่จัดทำอาหาร แล้วนำมาเป็นอาหารมื้อกลางวัน ที่ทุกคนในชั้นเรียนรับประทาน นักเรียนจะมีการผลัดเวรกันในการจัดเตรียมและจัดเก็บอาหารกลางวัน ยกเว้น ในกรณีที่ไม่มีกิจกรรมหรืองานอื่น ๆ แล้วไม่มีอาหารกลางวันของโรงเรียน นักเรียนจะต้องนำอาหารกลางวันใส่กล่องข้าว (เบนโต) มารับประทานเอง ซึ่งผู้ปกครองเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหารเอง

○ กิจกรรมโรงเรียน

ภายใน 1 ปี ทางโรงเรียนจะมีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น พิธีเข้ารับการศึกษา, พิธีจบการศึกษา, วันเยี่ยมชมการเรียนการสอน ถ้ามีกิจกรรมที่ให้ผู้ปกครองเข้าร่วม กรุณาให้ความร่วมมือเข้าร่วมกับทางโรงเรียน

○ กิจกรรมชมรม

กิจกรรมชมรมเป็นการเรียนรู้ที่เพลิดเพลิน สามารถเข้าร่วมชมรมได้ตามความสมัครใจและความชอบของนักเรียนเอง มีทั้งเกี่ยวกับกีฬา, วัฒนธรรม, วิทยาศาสตร์ เป็นต้น

4. การเลื่อนชั้น และการศึกษาต่อ

ที่ญี่ปุ่น ในระดับการศึกษาภาคบังคับไม่มีระบบสอบข้ามชั้น ฉะนั้นจึงต้องเลื่อนชั้นไปตามลำดับชั้นปี นับจากปีที่เข้ารับการศึกษา (หรือเข้าศึกษากลางคัน) นอกจากนี้แทบจะไม่มีการเรียนข้ามชั้นเกิดขึ้น ยกเว้นในกรณีพิเศษ เช่นในกรณีที่เจ็บป่วยเป็นเหตุให้ต้องหยุดเรียนเป็นระยะเวลานาน เป็นต้น หลังจากจบการศึกษาภาคบังคับแล้ว ในกรณีที่ศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยปกติจะมีการสอบเข้า

5. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(1) ค่าเล่าเรียนและอื่น ๆ

โรงเรียนรัฐบาลระดับประถมศึกษา, ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น, และโรงเรียนช่วยเหลือพิเศษระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เสียค่าเล่าเรียนและค่าเรียน และสำหรับ โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายและโรงเรียนช่วยเหลือพิเศษระดับมัธยมศึกษาตอนปลายนั้น ต้องเสียค่าเล่าเรียนและค่าเรียน (ยกเว้น กรณีมีเงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่ประเมินตามรายได้ และกรณีได้รับเงินทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย และสำหรับ โรงเรียนช่วยเหลือพิเศษนั้นมีระบบเงินช่วยเหลือ) ส่วนโรงเรียนเอกชนระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้นนั้น ต้องเสียค่าเล่าเรียน

นอกจากนี้ผู้ปกครองจำเป็นต้องเสียค่าใช้จ่ายดังนี้ คือ อุปกรณ์การเรียน, ค่าเดินทางไป-กลับโรงเรียน, ค่าใช้จ่ายนอกสถานที่ (ทัศนศึกษา), ค่าเข้าฝึกพักค้างแรม(ภายในอาคารสถานที่), ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน, ค่าสมาชิก PTA\* เป็นต้น ซึ่งวิธีการชำระค่าใช้จ่ายเหล่านี้ อาจให้ชำระเป็นเงินสด หรือ จากระบบหักบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่โรงเรียนกำหนด ทั้งนี้ทางโรงเรียนจะแจ้งรายละเอียดให้ผู้ปกครองทราบ

※ หมายเหตุ ค่าสมาชิก PTA\* หมายถึง เมื่อเด็กเข้าศึกษาที่โรงเรียน จะถือว่าผู้ปกครองของเด็กคนนั้น เข้าเป็นสมาชิกของสมาคมครูและผู้ปกครอง (Parents and Teachers Association) โดยอัตโนมัติ สมาคมนี้นั้นทางผู้ปกครองและครูจะร่วมมือกันในการเสริมสร้างพัฒนาการที่สมบูรณ์ของเด็ก ด้วยการจัดการเรียนรู้และกิจกรรม และค่าสมาชิก PTA นี้ จะเป็นค่าใช้จ่ายที่ผู้ปกครองสนับสนุนทางโรงเรียน และสำหรับกิจกรรมการเรียนรู้ของผู้ปกครองเอง

(2) การช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

ไม่ว่าจะเป็นโรงเรียนรัฐบาล หรือโรงเรียนเอกชน นักเรียนก็สามารถรับทุนช่วยเหลือระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในการจ่ายค่าเล่าเรียนได้ (มีเงื่อนไขในการรับ) และนักเรียนโรงเรียนเอกชน จะได้ทุนช่วยเหลือเพิ่มโดยกำหนดตามเกณฑ์รายได้ของผู้ปกครอง ซึ่งเป็นทุนให้เปล่า ไม่ต้องคืน



อีกทั้ง สำหรับครอบครัวที่มีรายได้น้อย ก็ยังสามารถได้รับทุนที่นอกเหนือจากค่าเล่าเรียนได้ (เป็นทุนช่วยเหลือ สำหรับค่าตำราเรียน, ค่าสื่อการสอน, ค่าอุปกรณ์การเรียน เป็นต้น) ซึ่งเป็นทุนให้เปล่าไม่ต้องคืน สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

6. เงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษา

(1) เงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษา (สำหรับนักเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น)

มีระบบช่วยเหลือค่าใช้จ่ายการศึกษาสำหรับผู้ปกครองที่มีปัญหาทางการเงิน เพื่อให้เด็กชั้นประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นสามารถศึกษาได้อย่างไม่ต้องกังวล

เมื่อมีปัญหาไม่พร้อมที่จะชำระค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เช่น ค่าอุปกรณ์การเรียน, ค่าเดินทางไป-กลับ โรงเรียน, ค่าใช้จ่ายนอกสถานที่ (ทัศนศึกษา), ค่าเข้าฝึกพักค้างแรม (ภายในอาคารสถานที่), ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน เป็นต้น กรุณาปรึกษากับทางโรงเรียน หรือคณะกรรมการการศึกษาประจำพื้นที่

※ ระบบนี้ ไม่ได้มีแค่เฉพาะ โรงเรียนรัฐบาลเท่านั้น ผู้ปกครองของเด็กที่ศึกษาใน โรงเรียนเอกชน และ โรงเรียนสาธิตประจำมหาวิทยาลัย ระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น ก็สามารถเข้ารับการช่วยเหลือนี้ได้ กรุณาขึ้นเรื่องที่แต่ละโรงเรียน

(2) สำหรับอ้างอิง ระบบทุนการศึกษาและระบบลดหย่อนค่าเล่าเรียน (สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย และนักศึกษา มหาวิทยาลัย หรือเทียบเท่า)

มีระบบทุนกู้ยืม สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย และนักศึกษามหาวิทยาลัย หรือเทียบเท่า ที่มีปัญหาทางการเงิน ทั้งหมดนี้เป็นจำนวนเงินปัจจุบัน ณ เดือน เมษายน พ.ศ. 2559 (ปีเลขที่ 28)

① ทุนการศึกษาโดยจังหวัดทตโตริ (หน่วยกองทุนการศึกษาจังหวัดทตโตริ)

ทุนกู้ยืม รายเดือน	โรงเรียนมัธยมศึกษา ตอนปลาย หรือเทียบเท่า	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	18,000 เยน
			อาศัยที่อื่น	23,000 เยน
	เอกชน	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	30,000 เยน
			อาศัยที่อื่น	35,000 เยน
มหาวิทยาลัย หรือเทียบเท่า	รัฐบาล	45,000 เยน		
		เอกชน	54,000 เยน	

※ กรุณาขึ้นเรื่องในแต่ละสถานศึกษา ส่วนของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ขึ้นเรื่องภายในเดือนเมษายน, ส่วนของมหาวิทยาลัย ขึ้นเรื่องภายในเดือนสิงหาคม

ซึ่งในการพิจารณาให้ทุนกู้ยืมนั้น ในส่วนของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายจะใช้หลักฐานรายได้เป็นเกณฑ์, ส่วนของมหาวิทยาลัยนั้น จะใช้หลักฐานรายได้และผลการเรียนเป็นเกณฑ์

② ทุนกู้ยืมโดยองค์การสนับสนุนนักเรียนญี่ปุ่น (ประเภทที่ 1 : ไม่มีดอกเบี้ย)

ทุนกู้ยืมราย เดือน	วิทยาลัยอาชีวศึกษา	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	21,000 เยน	
			อาศัยที่อื่น	22,500 เยน	
		เอกชน	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	32,000 เยน
				อาศัยที่อื่น	35,000 เยน
มหาวิทยาลัย	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	45,000 เยน		
		อาศัยที่อื่น	51,000 เยน		
	เอกชน	รัฐบาล	อาศัยบ้านตนเอง	54,000 เยน	
			อาศัยที่อื่น	64,000 เยน	
* ไม่ต้องกู้เต็มวงเงิน สามารถเลือก 30,000 เยน ได้			30,000 เยน		

※ กรุณายื่นเรื่องที่สถาบันที่กำลังศึกษาอยู่  
และต้องใช้หลักฐานรายได้และใบแสดงผลการเรียน

○ ระบบลดหย่อนค่าเล่าเรียนของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเอกชน  
มีระบบลดหย่อนค่าเล่าเรียน ขึ้นอยู่กับแต่ละ โรงเรียน (รายละเอียด กรุณาติดต่อสอบถามกับทางโรงเรียน)

7. ตัวอย่างกิจกรรมประจำปีที่สำคัญของโรงเรียน

โรงเรียนญี่ปุ่นจะเริ่มปีการศึกษาในเดือนเมษายนและจะสิ้นสุดในเดือนมีนาคมของปีถัดไป หนึ่งปีการศึกษาจะแบ่งออกเป็นหลายเทอม (ภาคการศึกษา) มีทั้งโรงเรียนที่มีระบบ 3 ภาคการศึกษา และ 2 ภาคการศึกษา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแต่ละพื้นที่ แต่ละภาคการศึกษาจะมีกิจกรรมโรงเรียนที่สำคัญดังนี้ ซึ่งชื่อกิจกรรมและวันที่จัดจะแตกต่างกันไปตามแต่ละโรงเรียน

**【ภาคเรียนที่ 1】 (เมษายน - กรกฎาคม)**

**\* กรณีระบบ 2 ภาคเรียน 【ภาคเรียนแรก】 (เมษายน - กันยายน)**

**พิธีเริ่มการเรียนการสอน หรือ ชิเกียว ชิชิ (เมษายน)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการเริ่มภาคเรียนที่ 1

**พิธีเข้ารับการศึกษา หรือ นิวงะซุ ชิชิ (เมษายน)**

เป็นกิจกรรมต้อนรับและอวยพรให้กับนักเรียนชั้นปีที่ 1 ที่เข้ามา โดยปกติ เด็กนักเรียนพร้อมผู้ปกครองจะเข้าร่วมพิธีนี้ด้วยเครื่องแต่งกายที่เป็นทางการ

**ซังน้ำหนัก, วัดส่วนสูง หรือ ซินไทโชะคุท และตรวจสุขภาพ หรือ เคนโคชินดัน (เมษายน - มิถุนายน)**

จะมีการตรวจวัดสภาพการเจริญเติบโตของเด็กนักเรียน เช่น ส่วนสูง, น้ำหนัก เป็นต้น พร้อมทั้งแพทย์จะตรวจสุขภาพและสภาพร่างกายของเด็ก

**เดินทางไกล หรือ เอ็นโชะซุ**

เป็นกิจกรรมนอกสถานที่ให้เด็กได้เรียนรู้ และคุ้นเคยกับธรรมชาติ, ประวัติศาสตร์และวัฒนธรรม เป็นกิจกรรมทัศนศึกษา

**การเยี่ยมชมการเรียนการสอน หรือ จูเงียวซังกัน**

ผู้ปกครองจะไปที่โรงเรียน เพื่อดูเด็กนักเรียนในขณะที่เรียนหนังสือ

**งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองในระดับชั้นเรียน หรือ กักคิว คนดันไค**

ครูประจำชั้นและผู้ปกครองจะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับเด็กนักเรียนและการเรียน โดยส่วนใหญ่มักจัดหลังจากผู้ปกครองเยี่ยมชมการเรียนการสอนเสร็จแล้ว

**การไปเยี่ยมบ้านนักเรียน หรือ คะเทโอมง**

ครูประจำชั้นจะไปเยี่ยมบ้านของนักเรียน และพูดคุยกับผู้ปกครอง

**ว่ายน้ำ หรือ ซุยเอ**

เมื่อเข้าฤดูร้อน เด็กนักเรียนจะได้เรียนว่ายน้ำในชั่วโมงพลศึกษา

**งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองแบบรายบุคคล หรือ โคะจิน คนดันไก**

ครูประจำชั้นกับผู้ปกครองจะพูดคุยเป็นการส่วนตัว เกี่ยวกับการเรียนและการใช้ชีวิตที่โรงเรียนของนักเรียน

**พิธีจบภาคการศึกษา หรือ ซุเกียว ชิชิ (กรกฎาคม)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการจบภาคเรียนที่ 1 และมีการแจกใบแสดงผลการเรียน

**ปิดภาคเรียนฤดูร้อน หรือ นะซึยะสุมิ (ประมาณปลายกรกฎาคม ถึง ปลายสิงหาคม)**

หยุดประมาณ 30 – 40 วัน

**【ภาคเรียนที่ 2】 (กันยายน – ธันวาคม)**

\* กรณีระบบ 2 ภาคเรียน **【ภาคเรียนหลัง】** (ตุลาคม - มีนาคม), มีปิดฤดูใบไม้ร่วงก่อนภาคเรียนหลังจะเริ่ม

**พิธีเริ่มการเรียนการสอน หรือ ซิกเกีย ซิจิ (กันยายน)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการเริ่มภาคเรียนที่ 2

**วันงานแข่งขันกีฬา หรือ อุนโดไก/ ไทอิกุไซ**

เป็นกิจกรรมที่จัดให้นักเรียนได้คุ้นเคยกับการออกกำลังกาย โดยให้นักเรียนเข้าร่วมและเชียร์เพื่อนร่วมชั้นในการแข่งขัน เช่น วิ่งระยะสั้น, วิ่งผลัด, โยนบอล หรือเดิน ซึ่งบางโรงเรียนอาจจัดกีฬาบางประเภทให้ผู้ปกครองสามารถเข้าร่วมได้

**ฝึกซ้อมหนัก หรือ อินันคุนเร็น**

ฝึกซ้อมหนัก เช่น ไฟไหม้, แผ่นดินไหว เป็นต้น เพื่อเป็นการเตรียมพร้อม

**งานแสดงดนตรีและงานโรงเรียน อนุงะซุไก/ บุนกะไซ/ กะซุซุ หับเปียไวโค**

มีการจัดแสดงการร้องเพลงประสานเสียง, การเล่นดนตรี, การแสดงละคร ตลอดจนการแสดงผลงานศิลปะของนักเรียน

**พิธีจบภาคการศึกษา หรือ ซูเกียว ซิจิ (ธันวาคม)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการจบภาคเรียนที่ 2 และมีการแจกใบแสดงผลการเรียน

**ปิดภาคเรียนฤดูหนาว (ปลายธันวาคม - ต้นมกราคม)**

หยุดประมาณ 2 สัปดาห์

**【ภาคเรียนที่ 3】 (มกราคม - มีนาคม)**

**พิธีเริ่มการเรียนการสอน หรือ ซิกเกีย ซิจิ (มกราคม)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการเริ่มภาคเรียนที่ 3

**พิธีสำเร็จการศึกษา หรือ โอะชิเงียว ซิจิ (มีนาคม)**

เป็นพิธีมอบใบสำเร็จการศึกษาและแสดงความยินดี ผู้ปกครองของนักเรียนที่จบการศึกษาจะเข้าร่วมพิธีด้วย

**พิธีสิ้นสุดปีการศึกษา หรือ ซูเรียว ซิจิ (มีนาคม)**

เป็นพิธีที่บอกถึงการจบภาคเรียนที่ 3 แล้วยังบอกถึงการสิ้นสุด 1 ปีการศึกษาด้วย และมีการแจกใบแสดงผลการเรียน

**ปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ผลิ หรือ ฮารุยะซุมิ (ปลายมีนาคม – ต้นเมษายน)**

หลังพิธีสิ้นสุดปีการศึกษา ก็จะเข้าสู่ช่วงปิดฤดูใบไม้ผลิ เมื่อวันหยุดนี้สิ้นสุดลง จะมีการเลื่อนชั้นปีการศึกษา และเข้าสู่ปีการศึกษาใหม่ ตั้งแต่เดือนเมษายน

**【กิจกรรมโรงเรียนที่สำคัญอื่น ๆ แยกตามชั้นปีการศึกษา】**

**ทัศนศึกษา หรือ ซุกะซุ เรียวโค**

โดยหลักแล้วจัดสำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 และ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยจะมีการไปเยี่ยมชมสถานที่ที่มีชื่อเสียงและน่าสนใจต่าง ๆ รวมทั้งได้ร่วมกิจกรรมสัมผัสประสบการณ์จริง

**เรียนรู้จากประสบการณ์การทำงานจริง**

จัดสำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โดยให้นักเรียนออกนอกโรงเรียนเป็นเวลาประมาณ 1 สัปดาห์ เพื่อทำกิจกรรมต่าง ๆ ในท้องถิ่น (เช่น ที่ศูนย์ดูแลเด็ก, ร้านค้า, บริษัท เป็นต้น)

**การเข้าฝึกพักค้างแรม (ภายในอาคารสถานที่) หรือ ซุซุทะซุ คุนเร็น**

ฝึกการใช้ชีวิตเป็นหมู่คณะ ควบคู่กับการค้างแรม

8. ในหนึ่งวันที่โรงเรียน

【โรงเรียนประถมศึกษา】

【โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น】

ถึงโรงเรียน

ถึงโรงเรียน

(ชุมนุมทั้ง โรงเรียนตอนเช้า).....เด็กนักเรียนทั้งหมดรวมตัวกันเพื่อฟังการพูดจากครูหรืออาจารย์ใหญ่เดือนละ 1 ครั้ง  
แต่ทั้งนี้ จะแตกต่างกันไปตามแต่ละโรงเรียน  
(กิจกรรมตอนเช้า).....นักเรียนจะพูดคุยถึงชีวิตประจำวันของตนภายในห้องเรียน  
(อ่านตอนเช้า /เรียนเองตอนเช้า).....ตอนเช้า ก่อนเริ่มเรียนคาบแรก 10 - 15 นาที โรงเรียนบางแห่งจะให้นักเรียนอ่านหนังสือ,  
ฝึกคำนวณ หรือฝึกเขียนอักษรจีน

เริ่มเรียน

เริ่มเรียน

ชั่วโมงเรียน

ชั่วโมงเรียน

- ส่วนใหญ่ 1 คาบใช้เวลา 45 นาที
- ช่วงเช้า มี 4 คาบเรียน
- ชั่วโมงเรียนส่วนใหญ่จะมีครูประจำชั้นเป็นผู้สอนหลัก
- ชั่วโมงเรียนทั้งหมดเป็นภาษาญี่ปุ่น  
แต่ชั่วโมงเรียนภาษาต่างประเทศ จะใช้ภาษาต่างประเทศ  
(ภาษาอังกฤษเป็นหลัก)

- ส่วนใหญ่ 1 คาบใช้เวลา 45 นาที
- ช่วงเช้า มี 4 คาบเรียน
- แต่ละวิชา จะมีครูประจำวิชานั้น เป็นผู้สอน
- ชั่วโมงเรียนทั้งหมดเป็นภาษาญี่ปุ่น  
ยกเว้นวิชาภาษาต่างประเทศ

อาหารกลางวันของโรงเรียน

อาหารกลางวัน

กรณีวันที่ไม่มีอาหารกลางวันของโรงเรียน ให้นักเรียนนำอาหารกลางวันใส่กล่อง (เบนโด) มาเอง

เกี่ยวกับอาหารกลางวันของโรงเรียน หากมีปัญหาด้านสุขภาพ หรือเกี่ยวข้องกับศาสนา  
แล้วมีอาหารประเภทใดที่ไม่สามารถรับประทานได้ กรุณาแจ้งครูประจำชั้น

พักกลางวัน, ทำความสะอาด

พักกลางวัน, ทำความสะอาด

- บางโรงเรียนอาจให้ทำความสะอาดหลังโรงเรียนเลิก

ชั่วโมงเรียน

ชั่วโมงเรียน

- ช่วงบ่าย มี 1 หรือ 2 คาบเรียน ทั้งนี้จะแตกต่างกันไปตามแต่ละชั้นปีการศึกษาและวัน
- เวลาเลิกเรียนจะแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับแต่ละชั้นปีการศึกษาและวัน
- หลังเลิกเรียน เวลากลับบ้านของนักเรียนจะแตกต่างกัน เนื่องจากกิจกรรมกีฬา หรือ งานของชั้น/โรงเรียน

โรงเรียนเล็ก

โรงเรียนเล็ก

กิจกรรมชมรม : หลังเลิกเรียนจะมีการจัดกิจกรรมกีฬาหรือ  
วัฒนธรรม ภายใต้การอบรมของครูผู้รับผิดชอบ (ที่ปรึกษา)

9. กฎระเบียบโรงเรียน

กฎระเบียบต่างๆของโรงเรียนมีไว้เพื่อให้นักเรียนสามารถใช้ชีวิตร่วมกันที่โรงเรียนได้อย่างสนุกสนานและปลอดภัย ขอให้คุ้นเคยกับการใช้ชีวิตในโรงเรียนญี่ปุ่นโดยเร็ว และสนุกกับการใช้ชีวิตในโรงเรียน หากมีข้อสงสัยไม่ว่าเรื่องใด กรุณาถามคุณครูหรือเพื่อน

คณูปัน

○ เวลาที่มาถึงโรงเรียนและเส้นทางการเดินทาง

- กรุณามาถึงโรงเรียน ภายในเวลา ( : น.)
- แต่ละโรงเรียนจะกำหนดเส้นทางการเดินทาง ไปโรงเรียนของเด็กที่ปลอดภัยที่สุด เพื่อรักษาสวัสดิภาพของเด็ก และเรียกเส้นทางที่กำหนดไว้ว่า "เส้นทางไปโรงเรียน (ซุงะซุโระ)"
- โดยปกติจะใช้วิธีเดินเท้า แต่บางโรงเรียนอาจใช้รถโรงเรียน
- โรงเรียนประถมศึกษียบางแห่ง อาจให้นักเรียนที่อยู่บ้านใกล้เคียงกันรวมตัวและเดินทางไปโรงเรียนพร้อมกันเป็นกลุ่ม
- โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นบางแห่ง อนุญาตให้เดินทางโดยรถจักรยานได้

○ การคิดต่อเวลาขาดเรียน

- เวลาขาดเรียน กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบก่อนชั่วโมงเรียนเริ่ม ภายในเวลา ( : น.) ของวันนั้น โดยให้ ผู้ปกครองแจ้งมาโดยตรง โดยใช้วิธีการอย่างใดอย่างหนึ่งดังนี้  
โทรศัพท์ ( - )  
แฟกซ์ ( - )  
ใบลาหยุดหรือหนังสือติดต่อ . . . ฝากให้เพื่อนที่อยู่ใกล้เคียงช่วยนำมายื่นให้ที่โรงเรียน

○ วันหยุดโรงเรียน

- โรงเรียนหยุดวันเสาร์, วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
- ในกรณีที่มิกิจกรรมโรงเรียนในวันหยุด โดยปกติแล้ว จะใช้วันเรียนปกติเป็นวันหยุดทดแทน
- กรณีที่ไม่จัดให้มีวันหยุดทดแทน อาจมีการเรียนในวันเสาร์ขึ้น "เรียนวันเสาร์ (โคโยเกียว)"

วันหยุดนักขัตฤกษ์

1 มกราคม	วันขึ้นปีใหม่	วันจันทร์ในสัปดาห์ที่ 3 ของ ก.ค.	วันทะเล
วันจันทร์ในสัปดาห์ที่ 2 ของ ม.ค.	วันบรรลุนิติภาวะ	11 สิงหาคม	วันภูเขา
11 กุมภาพันธ์	วันสถาปนาประเทศ	วันจันทร์ในสัปดาห์ที่ 3 ของ ก.ย.	วันผู้สูงอายุ
ประมาณ 20 มีนาคม	วันเข้าฤดูใบไม้ผลิ	ประมาณ 23 กันยายน	วันเข้าฤดูใบไม้ร่วง
29 เมษายน	วันโซวะ	วันจันทร์ในสัปดาห์ที่ 2 ของ ต.ค.	วันกีฬา
3 พฤษภาคม	วันรัฐธรรมนูญ	3 พฤศจิกายน	วันวัฒนธรรม
4 พฤษภาคม	วันสีเขียว	23 พฤศจิกายน	วันขอบคุณผู้ใช้แรงงาน
5 พฤษภาคม	วันเด็ก	23 ธันวาคม	วันพระราชสมภพของพระจักรพรรดิ

※ กรณีที่วันหยุดนักขัตฤกษ์ตรงกับวันอาทิตย์ ให้ถือว่าวันจันทร์ถัดไปเป็นวันหยุดชดเชย

○ วันหยุดระยะยาว

- ปิดภาคเรียนฤดูร้อน วันที่ กรกฎาคม ถึง วันที่ สิงหาคม
- ปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ร่วง วันที่ ตุลาคม ถึง วันที่ ตุลาคม
- ปิดภาคเรียนฤดูหนาว วันที่ ธันวาคม ถึง วันที่ มกราคม
- ปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ผลิ วันที่ มีนาคม ถึง วันที่ เมษายน

○ การลาหยุดชั่วคราว

- ในกรณีที่ป่วยเป็นโรคติดต่อ ไข้หวัดใหญ่อินฟลูเอนซ่า, หัด, หัดเยอรมัน, คางทูม หรืออีสุกอีใส เป็นต้น กรุณาหยุดเรียนและพักอยู่ที่บ้านจนกว่าแพทย์จะอนุญาตให้ไปโรงเรียนได้

- สุขภาพและความปลอดภัย
  - ที่โรงเรียนจะมีการตรวจเช็คร่างกายตามระยะเวลาที่กำหนด
  - ในกรณีที่เจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บที่โรงเรียน ครูจะแจ้งให้คุณครูทราบ ซึ่งนักเรียนสามารถรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือนอนพักได้ที่ห้องพยาบาล
  - ทางโรงเรียนได้จัดเตรียมความพร้อม ในกรณีที่เกิดการได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่โรงเรียน มีระบบ “จ่ายค่าชดเชยความเสียหายกรณีเกิดอุบัติเหตุ” โดย “ศูนย์ส่งเสริมการกีฬาประเทศไทย (หรือ นิฮอน ซึปอทซี ซิงโก เซ็นต้า)” ทั้งนี้ผู้ปกครองจะมีส่วนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายนี้บางส่วน (ประมาณ 400 เยน)
- เกี่ยวกับการใช้ชีวิตในโรงเรียนในด้านอื่น ๆ
  - ตั้งแต่ช่วงเวลาที่มาถึงโรงเรียนจนกระทั่งโรงเรียนเลิก หากจะออกนอกโรงเรียน ต้องได้รับอนุญาตจากคุณครูก่อน
  - เมื่อเข้าไปในอาคารเรียน ต้องเปลี่ยนใส่รองเท้าสำหรับในอาคาร และโรงเรียนบางแห่ง เวลาเข้าใช้ในอาคารพลศึกษาอาจให้เปลี่ยนเป็นรองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา
  - กรุณาอย่าพกเงินที่ไม่จำเป็น, ของมีค่า หรือของที่ไม่จำเป็นไปโรงเรียน
  - กรุณาเขียนชื่อกำกับสิ่งของของคุณ
  - บางกรณี อาจมีข้อบังคับเกี่ยวกับการแต่งกายและทรงผม
- สิ่งจำเป็นที่นักเรียนต้องมีใช้ในโรงเรียน
  - จะมีการแจกตำราเรียนที่โรงเรียน (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)
  - ผู้ปกครองกรุณาเตรียมสิ่งของดังนี้

กระเป๋านักเรียน : กระเป๋าหนังสือพะยหลัง (รันโคะเซรุ), กระเป๋าถือ

อุปกรณ์การเขียน : กล้องดินสอด, ยางลบ, ไม้บรรทัด, ดินสอด, ดินสอดสีแดง, แผ่นรองเวลาเขียน(ชิตะจิชิ), สีเทียน, ดินสอดสี, กรรไกร, กาว เป็นต้น

สิ่งของจำเป็นเวลาทานอาหารกลางวัน : ผ้าปิดปาก, ที่ใส่ผ้าปิดปาก, ตะเกียบ, กล่องตะเกียบ เป็นต้น

สิ่งของจำเป็นเวลาเล่นพละ : ชุดพละ, หมวกพละ, รองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา, ถุงใส่รองเท้า

※ ทางโรงเรียนจะเป็นผู้กำหนดแบบชุดกีฬา ดังนั้น กรุณาปรึกษากับทางโรงเรียน

สิ่งของอื่น ๆ : ป้ายชื่อ, ผ้าขี้ริ้ว (โชกิน), ผ้าเช็ดหน้า, กระดาษทิชชูแบบพกพา เป็นต้น

※ กรุณาเขียนชื่อกำกับบนสิ่งของของคุณไว้

学校紹介 (小学校)

10. แนะนำโรงเรียน (โรงเรียนประถมศึกษา)

ยินดีต้อนรับผู้โรงเรียนประถมศึกษา ( ) การที่คุณ ( ) จะเข้าศึกษาที่โรงเรียนแห่งนี้  
ท่านจำเป็นต้องรับทราบในเรื่องดังต่อไปนี้

(1) การเดินทางไป-กลับโรงเรียน

① การเดินทางไปโรงเรียน

เดินทางเป็นกลุ่ม โดยรวมตัวกัน ที่สถานที่นัดหมาย ตามเวลาที่แต่ละกลุ่มกำหนด จากนั้นเดินทางไปโรงเรียนพร้อมกัน

กลุ่มเดินทางคือ กลุ่ม ( )

เวลารวมตัว คือเวลา ( : น.)

สถานที่รวมตัว คือที่ ( )

หัวหน้ากลุ่ม คือ ( )

เกี่ยวกับรายละเอียดเรื่องกลุ่มเดินทาง จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

เดินทางไปโรงเรียนด้วยตนเอง

จะถึงโรงเรียนภายในเวลา ( : น.)

ใช้บริการรถโรงเรียน ในการเดินทางไปโรงเรียน

② การเดินทางกลับบ้าน

กลับบ้านด้วยตนเองทุกวัน

กลับบ้านด้วยตนเอง วัน ( ) ถึงวัน ( ) และกลับบ้านพร้อมกลุ่ม วัน ( )

\* เวลาเลิกเรียนจะแตกต่างกันไปตามระดับชั้นปี กรุณาดูตารางเวลาของโรงเรียน (นิกกะเฮียว) และตารางเรียน (จิกังวาริ)

ใช้บริการรถโรงเรียน ในการเดินทางกลับบ้าน

③ การเดินทางไป-กลับโรงเรียน จะใช้เส้นทางที่กำหนดไว้ เพื่อความปลอดภัย

(2) ห้องและครูประจำชั้น

ห้องเรียนของเด็กคือ ชั้นปี( ) ห้อง ( )

ครูประจำชั้น คือ คุณครู ( )

(3) การแต่งกายและสิ่งของที่ต้องนำมา

① การแต่งกาย

a. เครื่องแต่งกาย ( ไปรเวท  ชุดเครื่องแบบที่โรงเรียนกำหนด  ชุดสำหรับเดินทางไปโรงเรียน

เวลาเดินทางไป-กลับโรงเรียน  สายคาดเพื่อความปลอดภัย (สายคาดแบบสะท้อนแสง)

b. ติดป้ายชื่อ ชื่อป้ายชื่อได้ที่ ( )

c. ชุดพละ

สวมใส่ชุดที่โรงเรียนกำหนด ( ชุดวอร์ม  เสื้อแขนสั้น, กางเกงขาสั้น  หมวกพละ (สี )

รองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา  รองเท้ากีฬา

ไม่มีการกำหนดเครื่องแต่งกาย

สามารถใส่ชุดของโรงเรียนเดิมได้

d. รองเท้าสำหรับในอาคาร

รองเท้าสำหรับใส่ในอาคาร ( แบบไหนก็ได้  แบบที่โรงเรียนกำหนด)

e. ชุดว่ายน้ำ

ชุดว่ายน้ำ จะเริ่มมีตั้งแต่เดือนมิถุนายน

ชุดว่ายน้ำ จำเป็นต้องใช้ชุดว่ายน้ำ ( ที่โรงเรียนกำหนด  ไม่กำหนดรูปแบบ)

และหมวกว่ายน้ำ ( ที่โรงเรียนกำหนด  ไม่กำหนดรูปแบบ)

学校紹介 (小学校)

- f. สามารถหาซื้อ (  ชุดเครื่องแบบ  ชุดพละ  รองเท้าสำหรับในอาคาร  รองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา  ชุดว่ายน้ำ  หมวกว่ายน้ำ ) ได้ที่ร้านค้าต่อไปนี้

ชื่อร้าน	หมายเลขโทรศัพท์
----------	-----------------

② สิ่งของที่นำไปโรงเรียน

- a. กรุณาใส่อุปกรณ์การเรียนไว้ในกระเป๋านักเรียน

(  กระเป๋าที่ทางโรงเรียนกำหนด  กระเป๋าหนังสือพะยหลัง (รับ โคะเซรุ)  แบบไหนก็ได้ )

- b. ค่าเรียน ทางโรงเรียนจะแจกให้ โดยไม่คิดราคา

- c. ประเภทของสมุด คุณครูประจำชั้นจะเป็นผู้แจ้ง

- d. สิ่งของอื่น ๆ มีดังต่อไปนี้ (A หมายถึง สิ่งของที่เตรียมมาจากบ้าน, B หมายถึง สิ่งของที่ทางโรงเรียนจะรวบรวมซื้อแล้วชำระเงินภายหลัง)

A B รายการสิ่งของ

- ถุงใส่เอกสารติดต่อระหว่างครูและผู้ปกครอง
- สมุดบันทึกการติดต่อ
- ดินสอ ( ดินสอ HB หรือ 2B (5แท่ง) )
- ดินสอสี
- สีชอล์ค 20 สี แท่งใหญ่ (ไม่ใช่สีเขียว และดินสอสีคู่ปี่)
- ยางลบ
- กล่องดินสอ
- แผ่นรองเขียน (ขีตะจิ)
- กรรไกร
- กาว
- สมุดแบบ ไม่มีเส้นบรรทัด
- ไม้บรรทัด
- ชุดอุปกรณ์สีน้ำ
- อุปกรณ์เขียนพู่กันจีน
- ชุดคณิตศาสตร์ (สำหรับฝึก)
- ชุดเขียนปักถักร้อย
- ดินน้ำมัน, แผ่นรองดินปั้น
- มีดแกะสลักไม้
- คีย์บอร์ดฮาโมนิก้า (เมโลเดียน)
- ขลุ่ยรีคอร์เดอร์

A B รายการสิ่งของ

- ถุงคลุมศีรษะป้องกันภัยพิบัติ
- กล่องสำหรับลิ้นชักโต๊ะเรียน
- ผ้าขี้ริ้ว ( ผืน )
- ผ้าโพกผม (เวลาเตรียมอาหาร)
- หมวกสำหรับเวลาอาหารกลางวัน
- ตะเกียบ
- กล่องใส่ตะเกียบ
- ถุงใส่กล่องตะเกียบ
- ผ้าปิดปาก
- ที่ใส่ผ้าปิดปาก
- แปรงสีฟัน
- แก้วน้ำ
- ที่ใส่แก้วน้ำ
- ถุงใส่ชุดพละ
- ถุงใส่อุปกรณ์งานประดิษฐ์
- ผ้าเช็ดตัว
- กระติกน้ำ
- ที่ใส่รองเท้า
- 
- 

※ กรุณาเขียนชื่อกำกับไว้บนสิ่งของ

※ ห้ามนำสิ่งของที่ไม่จำเป็นมาโรงเรียน เช่น เงิน, สิ่งของมีค่าอื่น ๆ

(ตัวอย่างเช่น) นาฬิกา, เครื่องเล่นเกม, โทรศัพท์มือถือ, หนังสือการ์ตูน, นิตยสาร, เกมไพ่, ขนมต่าง ๆ ,  
สิ่งของอื่น ๆ ( )



## 学校紹介 (小学校)

### (4) อาหารกลางวันของโรงเรียน

มีอาหารกลางวันของโรงเรียน ทุกวันตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์

- นักเรียนจำเป็นต้องใช้ (  ตะเกียบ  ช้อน  แปรงสีฟัน  ผ้าปิดปาก  ที่ใส่ผ้าปิดปาก  แก้วน้ำ  ที่ใส่แก้วน้ำ  ถุงสำหรับใส่สิ่งของ )

ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน ประมาณ.....เยน ต่อเดือน

- ชำระเป็นเงินสด  
 หักจากบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

กรณีที่มีอาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้ เนื่องจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น แพ้อาหาร, ภูมิแพ้, ภาวะสุขภาพอื่น ๆ กรุณาแจ้งครูประจำชั้นล่วงหน้า

### (5) การทำความสะอาด

จะมีการทำความสะอาดโดยนักเรียนเองทุกวัน

เนื่องจากจำเป็นต้องใช้ผ้าเช็ดตัว จึงมีการรวบรวมช่วง (  ต้นปีการศึกษา  ต้นภาคเรียนที่..... )

(6) ค่าใช้จ่ายในโรงเรียน ( ค่าสื่อการสอน, ค่ากิจกรรมในห้องเรียน, ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน, ค่าสมาชิก PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง) เป็นต้น ) จะแจ้งในเอกสารแยกต่างหาก

### (7) การส่งเอกสารที่จำเป็น

- แบบฟอร์มรายละเอียดของครอบครัว ( จะเท คันเคียว เฮียว )  
 บัตรติดต่อในกรณีฉุกเฉิน ... เนื่องจากในกรณีที่เด็กได้รับบาดเจ็บหรือไม่สบายที่โรงเรียน ทางโรงเรียนจำเป็นต้องใช้บัตรดังกล่าวในการติดต่อผู้ปกครองโดยด่วน จึงขอความกรุณาให้ผู้ปกครองกรอกบัตรอย่างถูกต้องและสำหรับช่อง "ประกัน" นั้น กรุณากรอกเฉพาะในกรณีที่เด็กมีประกันเท่านั้น  
 แบบฟอร์มขอหักเงินผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

กรุณากรอกแบบฟอร์มสมัครบริการหักเงินผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ ในการเปิดบัญชี สำหรับชำระค่าใช้จ่ายต่อทางโรงเรียน

### (8) การเรียนการสอน

วิชาเรียนในโรงเรียนประถมศึกษามีดังต่อไปนี้

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และ 2 : วิชาภาษาญี่ปุ่น, เลขคณิต, สิ่งแวดล้อมในชีวิต, พลศึกษา, ดนตรี, ศิลปะ, จริยธรรม และกิจกรรมในชั้นเรียน

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 : วิชาภาษาญี่ปุ่น, เลขคณิต, สังคมศึกษา, วิทยาศาสตร์, พลศึกษา, ดนตรี, ศิลปะ, จริยธรรม, กิจกรรมในห้องเรียน, ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 : วิชาภาษาญี่ปุ่น, เลขคณิต, สังคมศึกษา, วิทยาศาสตร์, พลศึกษา, ดนตรี, ศิลปะ, จริยธรรม, กิจกรรมในห้องเรียน, ชมรม, สมาคมนักเรียน (กิจกรรมคณะกรรมการนักเรียน), ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 และ 6 : วิชาภาษาญี่ปุ่น, เลขคณิต, สังคมศึกษา, วิทยาศาสตร์, พลศึกษา, ดนตรี, ศิลปะ, งานบ้าน, จริยธรรม, กิจกรรมภาษาต่างประเทศ, กิจกรรมในห้องเรียน, ชมรม, กิจกรรมของคณะกรรมการนักเรียน, ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ

- ※ ชมรม มิใช่วิชาเรียนแต่เป็นชั่วโมงที่ทุกคนต้องเข้าร่วม ซึ่งจะมีการจัดกิจกรรมที่สนุกสนานต่าง ๆ เช่น กีฬา, ดนตรี, การทำอาหาร เป็นต้น
- ※ การบ้าน เช่น ฝึกเขียนอักษรจีน (คันจิ), ฝึกคำนวณ, การอ่านออกเสียง จะมีเกือบทุกวัน กรุณาสอบสนุนการเรียนรู้ของเด็กที่บ้าน

学校紹介 (小学校)

(9) ตารางเวลาของโรงเรียน (นิกกะเสียว)

โรงเรียนเริ่ม เข้า เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

บ่าย เลิกเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

แต่ละวิชา ใช้เวลา 45 นาที

เวลา	รายละเอียด
: ถึง :	กิจกรรมตอนเช้า
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	คาบที่ 1
: ถึง :	คาบที่ 2
: ถึง :	พัก
: ถึง :	คาบที่ 3
: ถึง :	คาบที่ 4
: ถึง :	อาหารกลางวัน
: ถึง :	พัก
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	คาบที่ 5
: ถึง :	คาบที่ 6
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	กิจกรรมก่อนเลิก
: ถึง :	โรงเรียนเลิก

(10) ตารางเรียน (จิกังวาริ)

ตารางเรียนจะแตกต่างกันไปตามแต่ละชั้นปีการศึกษาและห้องเรียน

	วันจันทร์	วันอังคาร	วันพุธ	วันพฤหัสบดี	วันศุกร์
คาบที่ 1					
คาบที่ 2					
คาบที่ 3					
คาบที่ 4					
คาบที่ 5					
คาบที่ 6					

- ① ภาษาญี่ปุ่น ② เลขคณิต ③ สังคมศึกษา ④ วิทยาศาสตร์ ⑤ สิ่งแวดล้อมในชีวิต  
 ⑥ งานบ้าน ⑦ พลศึกษา ⑧ คนตรี ⑨ ศิลปะ ⑩ จริยธรรม ⑪ ภาษาคำต่างประเทศ ⑫ การเขียน  
 ⑬ กิจกรรมในห้องเรียน ⑭ ชมรม ⑮ คณะกรรมการนักเรียน ⑯ กิจกรรมในห้องเรียนและชั้นปี  
 ⑰ ชุมนุมรวมตัว ⑱ ( : ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ)

## 学校紹介（小学校）

### (11) การแจ้งต่อทางโรงเรียน

○ การแจ้งในกรณีที่หยุดเรียน, เข้าเรียนมาสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก

ในกรณีที่เด็กจะหยุดเรียน, เข้าเรียนสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก ผู้ปกครองจะต้องแจ้งทางโรงเรียนให้ทราบในตอนเช้า

#### 【วิธีการติดต่อ】

- ส่งแบบฟอร์มใบลาหยุด, เข้าเรียนสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก
- ติดต่อโดยการโทรศัพท์ หรือส่งแฟกซ์

○ กรุณาอ่านเอกสารจากทางโรงเรียนอย่างละเอียด และในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือไม่เข้าใจ กรุณาสอบถามครูประจำชั้น

学校紹介 (中学校)

11. แนะนำโรงเรียน (โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)

ยินดีต้อนรับสู่โรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น( ) การที่คุณ( ) จะเข้าศึกษาที่โรงเรียนแห่งนี้  
ท่านจำเป็นต้องรับทราบในเรื่องดังต่อไปนี้ (จะมีเครื่องหมาย ✓ ในช่องรายการที่เกี่ยวข้อง)

(1) เวลาที่มาถึงโรงเรียน

- มาถึงโรงเรียน เวลา ( : น.) (ตลอดทั้งปี)
  - ตั้งแต่วันที่ ( ) ถึง วัน ( ) มาถึงโรงเรียน เวลา ( : น.)
  - ตั้งแต่วันที่ ( ) ถึง วัน ( ) มาถึงโรงเรียน เวลา ( : น.)
- ※ นักเรียนจะเดินทางมาโรงเรียนด้วยตนเอง และกรุณามาถึงก่อนเวลาเริ่มเรียน ( ) นาที

(2) การเดินทางไป-กลับโรงเรียน

- เดินทางไปโรงเรียนโดย ( เดินเท้า  จักรยาน  รถโรงเรียน )
- เส้นทางเดินทางไปโรงเรียนจะถูกกำหนดไว้แล้ว ดังนั้นกรุณาเดินทางตามเส้นทางนั้นอย่างระมัดระวัง
- ในกรณีที่เดินทางโดยรถจักรยาน กรุณาสวมใส่ ( หมวกกันน็อก  สายคาดสะท้อนแสง) เพื่อความปลอดภัย
- หมวกกันน็อก {  ทางโรงเรียนแจก  
 ราคาเต็ม ( ) เยน แต่ทางโรงเรียนช่วย ( ) เยน  
 กรุณาซื้อด้วยตนเอง ราคา ( ) เยน
- สายคาดสะท้อนแสง {  ทางโรงเรียนแจก  
 ราคาเต็ม ( ) เยน แต่ทางโรงเรียนช่วย ( ) เยน  
 กรุณาซื้อด้วยตนเอง ราคา ( ) เยน

(3) การเดินทางกลับโรงเรียน

เวลาเลิกเรียนจะแตกต่างกันไปตามฤดู กรุณาดูตารางเวลาของโรงเรียน และตารางเรียน

(4) ห้องและครูประจำชั้น

ห้องเรียนของเด็กคือ ชั้นปี( ) ห้อง ( )  
ครูประจำชั้น คือ คุณครู ( )

(5) การแต่งกายและสิ่งของที่ต้องนำมา

① เครื่องแต่งกาย

- a. เครื่องแต่งกาย ( ทั้งชายและหญิงใส่ชุดที่โรงเรียนกำหนด • เครื่องแบบ  ไปรเวท)
- b. ดิคป้ายชื่อ ชื่อป้ายชื่อที่ ( )
- c. ชุดพละ  
 สวมใส่ ( ชุดออร์ม  เสื้อแขนสั้น, กางเกงขาสั้น  รองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา  
 รองเท้ากีฬา) ที่โรงเรียนกำหนด
- ไม่มีการกำหนดเครื่องแต่งกาย สามารถใส่ชุดของโรงเรียนเดิม หรือของโรงเรียนประถมได้
- d. รองเท้าสำหรับในอาคาร  
 รองเท้าสำหรับใส่ในอาคาร ( แบบที่โรงเรียนกำหนด  แบบไหนก็ได้)

学校紹介 (中学校)

e. รองเท้านักเรียน

- มีการกำหนดไว้ ( รองเท้าที่สามารถใส่ในชั่วโมงพลະได้  รองเท้าสีขาว  รองเท้าที่โรงเรียนกำหนด)  
 แบบไหนก็ได้

f. ชุดว่ายน้ำ

- ชั่วโมงว่ายน้ำ จะเริ่มมีตั้งแต่เดือนมิถุนายน  
 ชั่วโมงว่ายน้ำ จำเป็นต้องใช้ชุดว่ายน้ำ ( ที่โรงเรียนกำหนด  ไม่กำหนดรูปแบบ)  
 และหมวกว่ายน้ำ ( ที่โรงเรียนกำหนด  ไม่กำหนดรูปแบบ)

g. สามารถหาซื้อ ( ชุดเครื่องแบบ  ชุดพลະ  รองเท้าสำหรับในอาคาร  รองเท้ากีฬาสำหรับในอาคารพลศึกษา  
 ชุดว่ายน้ำ  หมวกว่ายน้ำ) ได้ที่ร้านค้าต่อไปนี้

ชื่อร้าน	หมายเลขโทรศัพท์
----------	-----------------

② สิ่งของที่นำไปโรงเรียน

- a. กรุณาใส่อุปกรณ์การเรียนไว้ในกระเป๋านักเรียน ( กระเป๋าที่โรงเรียนกำหนด  แบบไหนก็ได้) แล้วนำมาโรงเรียน  
 b. ค่าเรียน ทางโรงเรียนจะแจกให้ โดยไม่คิดราคา  
 c. ประเภทของสมุด คุณครูประจำวิชาจะเป็นผู้แจ้ง  
 d. สิ่งของอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ ได้แก่รายการที่มีเครื่องหมายกำกับไว้ด้านล่างนี้ และหากมีสิ่งของจำเป็นอื่นในแต่ละครั้ง ทางครูประจำวิชาหรือครูประจำชั้นจะแจ้งให้ทราบ (A หมายถึง สิ่งของที่เตรียมมาจากบ้าน, B หมายถึง สิ่งของที่ทางโรงเรียนจะรวบรวมซื้อ แล้วชำระเงินภายหลัง)

A B รายการสิ่งของ

- ถุงใส่เอกสารติดต่อระหว่างครูและผู้ปกครอง  
  สมุดบันทึกการติดต่อ  
  ดินสอ  
  ดินสอสี  
  ยางลบ  
  กล่องดินสอ  
  แผ่นรองเขียน (จีตะจีจิ)  
  กรรไกร  
  กาว  
  ชุดอุปกรณ์สีน้ำ  
  อุปกรณ์เขียนพู่กันจีน  
  ชุดเขียนปีกถักร้อย  
  มีดแกะสลักไม้  
  ชุดยี่ห้อคอร์เคอร์

A B รายการสิ่งของ

- ถุงใส่อุปกรณ์ที่ใช้เวลาอาหารกลางวัน  
  ผ้าโพกผม (เวลาเตรียมอาหาร)  
  หมวกสำหรับเวลาอาหารกลางวัน  
  ตะเกียบ  
  กล่องใส่ตะเกียบ  
  ถุงใส่กล่องตะเกียบ  
  ผ้าปิดปาก  
  ที่ใส่ผ้าปิดปาก  
  แปรงสีฟัน  
  แก้วน้ำ  
  ที่ใส่แก้วน้ำ  
  ถุงใส่ชุดพลະ  
  ผ้าเช็ดตัว (แผ่น)  
  ( )

※ กรุณาเขียนชื่อกำกับไว้บนสิ่งของ

※ ห้ามนำสิ่งของที่ไม่จำเป็นมาโรงเรียน เช่น เงิน, สิ่งของมีค่าอื่น ๆ

(ตัวอย่างเช่น) นาฬิกา, เครื่องเล่นเกม, โทรศัพท์มือถือ, หนังสือการ์ตูน, นิตยสาร, เกมไพ่, ขนมต่าง ๆ ,

สิ่งของอื่น ๆ ( )

学校紹介 (中学校)

(6) อาหารกลางวันของโรงเรียน

- มีอาหารกลางวันของโรงเรียน ทุกวันตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์  
 นักเรียนจำเป็นต้องใช้ (  ตะเกียบ  ช้อน  แปรงสีฟัน  ผ้าปิดปาก  ที่ใส่ผ้าปิดปาก  แก้วน้ำ  
 ที่ใส่แก้วน้ำ  ถุงสำหรับใส่สิ่งของ )

ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน ประมาณ.....เยน ต่อเดือน

- ชำระเป็นเงินสด  
 หักจากบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

กรณีที่มีอาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้ เนื่องจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น แพ้อาหาร, ภูษาศาสนา กรุณาแจ้งครูประจำชั้นล่วงหน้า

(7) การทำความสะอาด

จะมีการทำความสะอาดโดยนักเรียนเองทุกวัน  
 เนื่องจากจำเป็นต้องใช้ผ้าเช็ด จึงมีการรวบรวมช่วง (  ต้นปีการศึกษา  ต้นภาคเรียนที่ \_\_\_\_\_ )

(8) ค่าใช้จ่ายในโรงเรียน (ค่าสื่อการสอน, ค่ากิจกรรมในห้องเรียน, ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน, ค่าสมาชิก PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง) เป็นต้น ) จะแจ้งในเอกสารแยกต่างหาก

(9) การส่งเอกสารที่สำคัญ

- แบบฟอร์มรายละเอียดของครอบครัว (จะเท คันเคียว เอียว)  
 บัตรติดต่อในกรณีฉุกเฉิน . . . เนื่องจาก ในกรณีที่เด็กได้รับบาดเจ็บหรือไม่สบายที่โรงเรียน ทางโรงเรียนจำเป็นต้องใช้บัตรดังกล่าวในการติดต่อผู้ปกครองโดยด่วน จึงขอความกรุณาให้ผู้ปกครองกรอกบัตรอย่างถูกต้อง และสำหรับช่อง "ประกัน" นั้น กรุณากรอกเฉพาะในกรณีที่เด็กมีประกันเท่านั้น  
 แบบฟอร์มขอหักเงินบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ  
 กรุณากรอกแบบฟอร์มสมัครบริการหักเงินผ่านบัญชีอัตโนมัติ ในการเปิดบัญชี สำหรับชำระค่าใช้จ่ายต่อทางโรงเรียน

(10) ตารางเวลาของโรงเรียน (นิกกะเฮียว)

โรงเรียนเริ่ม เข้า เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
 บ่าย เลิกเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
 แต่ละวิชา ใช้เวลา 50 นาที

เวลา	รายละเอียด
: ถึง :	กิจกรรมตอนเช้า
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	คาบที่ 1
: ถึง :	คาบที่ 2
: ถึง :	คาบที่ 3
: ถึง :	คาบที่ 4
: ถึง :	อาหารกลางวัน
: ถึง :	พัก
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	คาบที่ 5
: ถึง :	คาบที่ 6
: ถึง :	<input type="checkbox"/> ทำความสะอาด
: ถึง :	กิจกรรมก่อนเลิก
: ถึง :	โรงเรียนเลิก

### 学校紹介 (中学校)

(11) วิชาเรียน และตารางเรียน

- ① ภาษาญี่ปุ่น    ② สังคมศึกษา    ③ คณิตศาสตร์    ④ วิทยาศาสตร์    ⑤ คนตรี    ⑥ ศิลปะ  
 ⑦ สุขศึกษาและพลศึกษา    ⑧ งานช่าง · งานบ้าน    ⑨ ภาษาอังกฤษ    ⑩ จริยธรรม    ⑪ กิจกรรมในห้องเรียน  
 ⑫ กิจกรรมสมคมนักเรียน    ⑬ กิจกรรมในห้องเรียนและชั้นปี    ⑭ ชุมนุมรวมตัว  
 ⑮ ( : ชั่วโมงเรียนรู้แบบบูรณาการ)

○ ตารางเรียนใน 1 สัปดาห์ (แตกต่างกันไปตามแต่ละชั้นปีการศึกษา และห้องเรียน)

	วันจันทร์	วันอังคาร	วันพุธ	วันพฤหัสบดี	วันศุกร์
คาบที่ 1					
คาบที่ 2					
คาบที่ 3					
คาบที่ 4					
คาบที่ 5					
คาบที่ 6					

学校紹介（中学校）

○ ตารางการจัดสรรเวลาเรียนใน 1 สัปดาห์

วิชา ชั้นปี	ภาษาญี่ปุ่น ①	สังคมศึกษา ②	คณิตศาสตร์ ③	วิทยาศาสตร์ ④	ดนตรี ⑤	ศิลปะ ⑥	สุขศึกษาและพลศึกษา ⑦	งานช่าง-งานบ้าน ⑧	ภาษาต่างประเทศ ⑨	จริยธรรม ⑩	กิจกรรมในท้องถิ่น ⑪	บูรณาการ ⑫	รวม
ชั้นปีที่ 1													
ชั้นปีที่ 2													
ชั้นปีที่ 3													

(12) การใช้ชีวิตที่โรงเรียน

ที่โรงเรียนมีระเบียบพื้นฐานเกี่ยวกับการใช้ชีวิตและกฎโรงเรียน เพื่อให้นักเรียนแต่ละคนเคารพในสิทธิซึ่งกันและกัน และทุกคนสามารถใช้ชีวิตได้ดีและสนุกสนาน ทั้งนี้กรุณาตรวจสอบรายละเอียดใน (  หนังสือคู่มือนักเรียน  หนังสือแนะนำการเข้าศึกษา  เอกสารแนบต่างหาก )

(13) การแจ้งต่อทางโรงเรียน

○ การแจ้งในกรณีที่ยุติเรียน, เข้าสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก

ในกรณีที่เด็กจะหยุดเรียน, เข้าเรียนสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก ผู้ปกครองจะต้องแจ้งทางโรงเรียนให้ทราบ

**【วิธีการติดต่อ】**

- ส่งแบบฟอร์มใบลาหยุด, เข้าเรียนสาย หรือกลับก่อนโรงเรียนเลิก
- ติดต่อโดยการโทรศัพท์ หรือส่งแฟกซ์

○ กรุณาอ่านเอกสารจากทางโรงเรียนอย่างละเอียด และในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือไม่เข้าใจ กรุณาสอบถามคุณครูประจำชั้น



12. ชมรมและใบเข้าชมรม (สำหรับโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)

(1) ชมรม หมายถึง

- ① กิจกรรมที่จัดขึ้นหลังจบชั่วโมงเรียนสุดท้าย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในโรงเรียน
  - เวลาโรงเรียนเล็ก จะขึ้นอยู่กับฤดู และกิจกรรมพิเศษของโรงเรียน
  - บางครั้งนักเรียนอาจต้องมาโรงเรียนใน วันเสาร์, วันอาทิตย์ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์
  - กรณีที่จะหยุด กรุณาแจ้งครูที่รับผิดชอบ
- ② ครูของโรงเรียนจะเป็นที่ปรึกษาประจำชมรม

(2) การสมัครเข้าเป็นสมาชิกชมรม

- นักเรียนทุกคนจะต้องเข้าเป็นสมาชิกของชมรมใดชมรมหนึ่ง
- อาจสมัครเข้าชมรมก็ได้ หรือไม่เข้าก็ได้

(3) ชมรมในโรงเรียน (ชมรมที่เปิดจะมีเครื่องหมาย ✓ กำกับ)

ชื่อชมรม	ชาย	หญิง	ช / หญิง	ชื่อชมรม	ชาย	หญิง	ช / หญิง	ชื่อชมรม	ช / หญิง
เบสบอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ฟุตบอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วงดนตรีเครื่องเป่า	<input type="checkbox"/>
กรีฑา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เทนนิส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศิลปะ	<input type="checkbox"/>
ว่ายน้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ซอฟท์เทนนิส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วิทยาศาสตร์	<input type="checkbox"/>
ยิมนาสติกสากล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	บาสเกตบอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/>
ยิมนาสติกลีลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วอลเลย์บอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หนังสือพิมพ์	<input type="checkbox"/>
ป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แฮนด์บอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	การแสดง	<input type="checkbox"/>
เคนโด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ฮอกกี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กระจายเสียง	<input type="checkbox"/>
ยูโด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แบดมินตัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>
คิวโด (ยิงธนูแบบญี่ปุ่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เรือกันเขียง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อาสาสมัคร	<input type="checkbox"/>
ซูโม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เรือแคนู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	งานบ้าน	<input type="checkbox"/>
ซอฟท์บอล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เขียนพู่กันจีน	<input type="checkbox"/>

(4) การตัดสินใจและขั้นตอนการเข้าชมรม

- ① หลังจากเข้าศึกษาในโรงเรียนแล้ว จะมีการแนะนำแต่ละชมรม ณ งานแนะนำชมรม
- ② มีการจัดให้นักเรียนสามารถเข้าชมกิจกรรมของแต่ละชมรมได้จริงในระยะเวลาหนึ่ง
- ③ มีช่วงเวลาให้ทดลองเข้าชมรม
- ④ เมื่อตัดสินใจครั้งสุดท้ายแล้ว เวลาจะเข้าชมรมนั้นจะต้องส่งแบบฟอร์มใบเข้าชมรม

ใบเข้าชมรม

ข้าพเจ้ามีความจำนงจะเข้าชมรม \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ชื่อผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ (ประทับตรา)  
(หรือลายเซ็น)

※ กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้ที่ครูประจำชั้นก่อนวันที่ ( ) เดือน ( )

13. แบบฟอร์มแสดงรายละเอียดของครอบครัว (เขต กิ่งเคียว เสียว)

แบบฟอร์มนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ครูผู้สอนเข้าใจในตัวเด็กนักเรียน และทำการสอนได้ดียิ่งขึ้น ฉะนั้นจึงขอความร่วมมือท่านผู้ปกครองทำการกรอกแบบฟอร์มนี้ ซึ่งทางคณะครูจะเก็บรักษาแบบฟอร์มที่ท่านได้กรอกนี้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ กรุณากรอกเป็นอักษรโรมันจิ (เขียนเสียงภาษาญี่ปุ่นด้วยอักษรภาษาอังกฤษ) หรือภาษาญี่ปุ่น (ตัวอักษรhiraganaก็ได้)

ชื่อนักเรียน		สัญชาติ
เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	ภาษาที่ใช้
วันเดือนปีเกิด	วันที่ เดือน ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	〒 ( ) Tel	
ชื่อผู้ปกครอง ความสัมพันธ์ ( )		ภาษาที่ใช้
ที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน	(ถ้าใช้ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ข้างต้นไม่จำเป็นต้องกรอก) Tel	
ชื่อผู้ปกครอง ความสัมพันธ์ ( )		ภาษาที่ใช้
ที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน	(ถ้าใช้ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ข้างต้นไม่จำเป็นต้องกรอก) Tel	
ชื่อ โรงเรียนที่ประเทศเดิม, ชั้นปีการศึกษาขั้นสุดท้าย	ชื่อ โรงเรียน	ชั้นปีการศึกษาขั้นสุดท้าย

ระดับการใช้ภาษาญี่ปุ่น : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่เหมาะสม

	พูดไม่ได้	พูดได้เล็กน้อย	พูดได้
นักเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พ่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่พ่อแม่)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ท่านต้องการได้รับเอกสารภาษาไทยจากโรงเรียน : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ

	ภาษาญี่ปุ่น (มีอักษรhiraganaประกอบ)	โรมันจิ (เขียนเสียงญี่ปุ่นด้วยอักษรภาษาอังกฤษ)	อื่น ๆ ( )
เด็กนักเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พ่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่พ่อแม่)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความสามารถในการเขียนภาษาญี่ปุ่นด้วยอักษรโรมานะ : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่เหมาะสม

	เขียนได้	เขียนได้เล็กน้อย	เขียนไม่ได้
เด็กนักเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พ่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่พ่อแม่)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

กรณีจำเป็นต้องมีล่าม เช่นในงานเกี่ยวกับผู้ปกครองต่าง ๆ แล้วถ้ามีใครสักที่สามารถเป็นล่ามพูดภาษาญี่ปุ่นและภาษาเดียว  
กับท่านได้ และบุคคลท่านนั้นรับทราบในการมาเป็นล่ามแล้ว กรุณากรอกชื่อและที่อยู่ติดต่อของผู้จะมาเป็นล่าม

(ตัวอักษรโรมานะ)	
ชื่อ	ที่ติดต่อ
(หมายเลขโทรศัพท์)	

วันที่เข้าประเทศญี่ปุ่น \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ กำหนดกลับประเทศ\*\* วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

※ กำหนดการกลับประเทศ กรุณากรอกเฉพาะในกรณีที่มีกำหนดแน่นอนแล้ว



วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง (  พิธีเข้ารับการศึกษา •  พิธีสำเร็จการศึกษา )

ขอแสดงความยินดี เนื่องในโอกาส (  พิธีเข้ารับการศึกษา,  พิธีสำเร็จการศึกษา )  
ทั้งนี้ทางโรงเรียนจะจัด (  พิธีเข้ารับการศึกษา,  พิธีสำเร็จการศึกษา ) ประจำปีการศึกษา \_\_\_\_\_  
จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในพิธีดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

## รายละเอียด

1. วันและเวลาที่จัด วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_  
พิธีเริ่มเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

※ กรุณาลงทะเบียนเข้าร่วมงานก่อนภายในเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
จากนั้นขอเชิญท่านไปที่ห้องพัสดุผู้ปกครอง (ห้อง \_\_\_\_\_ )  
เด็กนักเรียนจะมาถึงโรงเรียน (  ตามเวลาปกติ  มาถึงภายในเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. )

2. สถานที่จัดงาน อาคารพลศึกษา (ของโรงเรียน)

※ ในวันงาน หากท่านไม่ทราบสถานที่จัดงาน กรุณาสอบถามที่ห้องพัสดุ หรือห้องธุรการ

3. สิ่งของที่ต้องนำมา ( เฉพาะในกรณีพิธีเข้ารับการศึกษา กรุณานำสิ่งของที่มีเครื่องหมาย ✓ กำกับมาเข้าร่วม )

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> โบลตทะเบียนเข้าศึกษา | <input type="checkbox"/> รองเท้าสำหรับในอาคาร | <input type="checkbox"/> กระเป๋านักเรียนแบบสะพายหลัง (รัน โคชันรู) |
| <input type="checkbox"/> กระเป๋านักเรียน      | <input type="checkbox"/> ถุงใส่ของ            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ( _____ )                          |

4. อื่น ๆ

ขอความกรุณาให้แต่ละท่านเตรียมรองเท้าสำหรับใส่ในอาคารมาด้วย  
ท่านที่เดินทางมาโดยรถยนต์ส่วนตัว กรุณานำรถไปจอดในพื้นที่จัดเตรียมไว้

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง (  ไปทัศนศึกษา •  เข้าฝึกพักค้างแรม )

ทางโรงเรียนจะจัดกิจกรรมตามรายละเอียดด้านล่างนี้ และขอความร่วมมือในการจัดเตรียมสัมภาระ (เฉพาะรายการที่มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในช่อง)

รายละเอียด

1. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

2. สถานที่พักแรม

【วันที่ 1】

ที่พัก	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	
【วันที่ 2】	
ที่พัก	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	

3. วันเวลาและสถานที่นัด รวมตัวและแยกย้าย

- (1) วันและเวลารวมตัว วัน เดือน เวลา : น.
- (2) สถานที่รวมตัว  โรงเรียน  (สถานที่ )  ( )
- (3) วันและเวลาแยกย้าย วัน เดือน เวลา : น. (โดยประมาณ)
- (4) สถานที่แยกย้าย  โรงเรียน  (สถานที่ )  ( )

4. สิ่งของที่ต้องนำมา

- คู่มือกิจกรรม  อุปกรณ์การเขียน  อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบนโต, กระติกน้ำ)  ของใช้ในห้องน้ำ
- ผ้าเช็ดตัว  ผ้าเช็ดหน้า
- กระดาษทิชชูแบบพกพา  เสื้อผ้าสำหรับเปลี่ยน  อุปกรณ์กันฝน (ตามความจำเป็น)  ยาที่จำเป็น  ถุงสำหรับใส่ขยะ
- เครื่องกันหนาว (เสื้อไหมพรม, เสื้อกันลม)  เงินติดตัว (ไม่เกิน Yen)  แผ่นรองนั่ง
- ขนมอบเลี้ยว (ไม่เกิน Yen)

5. เครื่องแต่งกาย

- ชุดพละ (เสื้อแขนสั้น • กางเกงขาสั้น • ชุดวอร์ม)  ชุดวอร์มอื่นที่ไม่ใช่แบบของโรงเรียนกำหนด (ทั้งชุด)
- เครื่องแบบนักเรียน  ชุดไปรเวท  หมวก  หมวกพละ

6. ค่าใช้จ่าย Yen

- หักจากบัญชีเงินฝากของท่านโดยอัตโนมัติ
- ชำระเงินที่ครูประจำชั้น จำนวน Yen ภายใน วันที่ เดือน
- จ่ายจากเงินสะสมของนักเรียน

7. อื่น ๆ

- สำหรับผู้ที่มีความจำเป็นต้องใช้ยา กรุณาอย่าลืม ให้นำติดตัวมาด้วย
- กรุณาดูแลและเตรียมร่างกายให้พร้อมเข้าร่วมกิจกรรม
- ถ้ามีความกังวลเกี่ยวกับสุขภาพหรืออื่น ๆ เกี่ยวกับเด็ก กรุณาแจ้งและปรึกษาครูประจำชั้น

ใบตอบรับการเข้าร่วม  ไปทัศนศึกษา •  เข้าฝึกพักค้างแรม

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
ชื่อผู้ปกครอง		ตราประทับ

เข้าร่วม

ไม่สามารถเข้าร่วม

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การศึกษานอกสถานที่

ทางโรงเรียนจะจัดกิจกรรมตามรายละเอียดด้านล่างนี้ และขอความร่วมมือในการจัดเตรียมสิ่งของ ( เฉพาะรายการที่มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในช่อง )

รายละเอียด

1. ประเภทการศึกษานอกสถานที่

- เดินทางไกล  ฝึกการทำงานจริง  การศึกษานอกสถานที่ในวิชาสังคมศึกษา  
 งานสเก็ตซ์ภาพ  งานแสดงดนตรี, งานขับร้องประสานเสียง

2. วันที่จัด \_\_\_\_\_ วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_

3. สถานที่ ( \_\_\_\_\_ )

4. วันเวลาและสถานที่นัด รวมตัวและแยกย้าย

- (1) วันและเวลารวมตัว \_\_\_\_\_ วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
 (2) สถานที่รวมตัว  โรงเรียน  (สถานที่ \_\_\_\_\_ )  สถานที่จัดงาน  ( \_\_\_\_\_ )  
 (3) วันและเวลาแยกย้าย \_\_\_\_\_ วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. (โดยประมาณ)  
 (4) สถานที่แยกย้าย  โรงเรียน  (สถานที่ \_\_\_\_\_ )  สถานที่จัดงาน  ( \_\_\_\_\_ )

5. การเดินทาง

- รถไฟ JR  รถบัส  เดินเท้า

6. สิ่งที่ต้องนำมา

- คู่มือกิจกรรม  อุปกรณ์การเขียน  อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบน โด), กระติกน้ำ  ผ้าเช็ดหน้า  
 กระดาษที่ขลุ่ยแบบพกพา  อุปกรณ์กันฝน (ตามความจำเป็น)  ผ้าเช็ดมือ  ยาที่จำเป็น  
 เครื่องกันหนาว (เสื้อไหมพรม, เสื้อกันลม)  เงินติดตัว (ไม่เกิน \_\_\_\_\_ เยน)  แผ่นรองนั่ง  ถุงสำหรับใส่ขยะ  
 อุปกรณ์สีน้ำ  เครื่องดนตรี  ขนมอบคเคียว (ไม่เกิน \_\_\_\_\_ เยน)

7. เครื่องแต่งกาย

- ชุดพละ (เสื้อแขนสั้น • กางเกงขาสั้น • ชุดวอร์ม)  ชุดวอร์มอื่นที่ไม่ใช่แบบของโรงเรียนกำหนด (ทั้งชุด)  
 เครื่องแบบนักเรียน  ชุดไปรเวท  หมวก  หมวกพละ

8. ค่าใช้จ่าย \_\_\_\_\_ เยน

- หักจากบัญชีเงินฝากของท่าน โดยอัตโนมัติ  
 ชำระเงินที่ครูประจำชั้น จำนวน \_\_\_\_\_ เยน ภายใน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_  
 จ่ายจากเงินสะสมของนักเรียน

9. อื่น ๆ

- ※ กรณีที่สภาพอากาศไม่ดี กรุณาปฏิบัติดังต่อไปนี้  
 ฝนตกก็จัดกิจกรรม  กรุณาเตรียมตัวให้พร้อมทั้งการเรียนปกติและการศึกษานอกสถานที่  
 ถ้าฝนตกจะยกเลิก  ถ้าฝนตกจะเลื่อนวันออกไป  
 จะทำการแจ้งให้ทราบในกลุ่มว่า จะจัดหรือไม่  
 ※ ในกรณีที่เมารุด กรุณานำยาแก้มาด้วย

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง ไปเยี่ยมบ้าน

ครูประจำชั้นจะไปเยี่ยมบ้านของนักเรียน โดยมุ่งหวังให้นักเรียนแต่ละคนมีพัฒนาการที่ดียิ่งขึ้น และเพื่อให้การติดต่อสัมพันธ์กับครอบครัวของนักเรียนแน่นแฟ้น จึงขอความร่วมมือมา ณ ที่นี้

รายละเอียด

1. วันและเวลาที่ไปเยี่ยม

วันที่ เดือน

ตั้งแต่เวลา : น. ถึงเวลา : น. (โดยประมาณ)

2. เนื้อหาที่จะพูดคุย

- ลักษณะความเป็นอยู่ของเด็กเวลาอยู่ที่บ้าน และที่โรงเรียน
- ความต้องการที่มีต่อทางโรงเรียนและต่อครูประจำชั้น
- ต้องการตรวจสอบสถานที่ตั้งของบ้านนักเรียนท่านนั้น ไม่ได้ต้องการพูดคุยอะไรเป็นพิเศษ

3. อื่น ๆ

- เวลาที่นัดหมายอาจมีคลาดเคลื่อนไปบ้าง โปรดให้ความเข้าใจ ณ โอกาสนี้
- กรุณากรอกแบบฟอร์มด้านล่างและติดตามรอยปะ จากนั้นนำส่งที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ เดือน
- ทั้งนี้ หากท่านต้องการล่าม กรุณาติดต่อบุคคลซึ่งสามารถทำหน้าที่นั้นได้
- เนื่องจาก เพียงต้องการตรวจสอบสถานที่ตั้งของบ้านท่านนั้น ดังนั้นท่าน ไม่จำเป็นต้องอยู่บ้านก็ได้

ตัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

1. กรุณาเลือกเวลาเยี่ยมที่ต้องการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และกรอกข้อความที่จำเป็น

- ตกลงตามเวลาที่ได้นัดหมาย
- ไม่สะดวก

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น วันที่ เดือน เวลาประมาณ น.

2. กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกตามความเหมาะสมของท่าน เพื่อใช้ในการพูดคุย

- ใช้ภาษาญี่ปุ่นได้
- จำเป็นต้องมีล่าม

3. กรณีที่มีบุคคลรู้จักที่สามารถเป็นล่ามให้ท่านได้ กรุณาบอกรายละเอียด

ชื่อล่าม ( )

ที่ติดต่อ ( )



วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง ปิดภาคเรียน

เนื่องด้วย ทางโรงเรียนจะทำการปิดภาคเรียน จึงแจ้งให้ทราบมา ณ โอกาสนี้ ในระหว่างนี้ นักเรียนจะใช้เวลาอยู่ที่บ้านและสถานที่อื่น ๆ ดังนั้นจึงขอความกรุณาให้ใช้เวลาช่วงดังกล่าวอย่างมีระเบียบเรียบร้อย และทำหน้าที่ในฐานะสมาชิกคนหนึ่งของครอบครัวให้เป็นอย่างดี รวมทั้งใช้เวลาให้เป็นประโยชน์และสนุกสนาน (มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในรายการที่เกี่ยวข้อง)

รายการ

1. เหตุผลที่หยุดการเรียนการสอน

- ปิดภาคเรียนฤดูร้อน                       ปิดภาคเรียนฤดูหนาว                       ปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ผลิ

2. ระยะเวลาที่ปิด

ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ถึง วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_

3. วันที่ต้องมาโรงเรียน ในระหว่างช่วงปิดเทอม

- วันที่นักเรียนทั้งหมดต้องมา วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
 วันที่มาเฉพาะชั้นปี วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
 อื่น ๆ วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

※ กรุณามาโรงเรียนในวันที่กำหนด (เท่าที่จะมาได้) หากไม่มา กรุณาแจ้งครูประจำชั้น

※ กรุณาดูรายละเอียดตามเอกสารแนบ ( ตารางเวลากิจกรรม  ตารางกำหนดการของชมรม)

4. เมื่อสิ้นสุดช่วงปิดภาคเรียนแล้ว วันเปิดภาคเรียนมีดังนี้ (พิธีเริ่มการเรียนการสอน - ซักทวน)

วันและเวลามาโรงเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

เวลาเลิกเรียน เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. (เวลาโดยประมาณ)

- สิ่งของที่ต้องนำมา  รองเท้าสำหรับในอาคาร     สมุดพก     อุปกรณ์การเขียน     การบ้าน  
 ผ้าเช็ดตัว ( ผืน )     อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบนโต)     อุปกรณ์การเรียน  
 อุปกรณ์สำหรับมีอาหารกลางวันของโรงเรียน     สมุดบันทึกสุขภาพ     ใบรายงานผลการสอบ  
 อื่นๆ ( )

5. อื่น ๆ

หากเกิดการป่วย หรือประสบอุบัติเหตุขึ้น กรุณาแจ้งทางโรงเรียนทันที  
 ในวันเสาร์-อาทิตย์ กรุณาติดต่อที่ครูประจำชั้น

หมายเลขโทรศัพท์ของโรงเรียน ( )

หมายเลขโทรศัพท์ของครูประจำชั้น ( )

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การชำระเงิน

ประจำเดือน ทางโรงเรียนจะรวบรวมเก็บค่าใช้จ่ายประจำเดือน  
(มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในรายการที่เกี่ยวข้อง)

1. สำหรับระยะเวลา ตั้งแต่ วันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

2. จำนวนเงินที่ต้องชำระ	ยอดรวม	เงิน
รายการ	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายของชั้นปี และของห้อง	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าสมาชิก PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง)	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าสมาคมนักเรียน	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าชมรม	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าสื่อการสอน	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางไกล ( )	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายในการศึกษานอกสถานที่ในวิชาสังคมศึกษา ( )	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าเข้าร่วมโรงเรียนธรรมชาติ ( )	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าทัศนศึกษา ( )	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจสุขภาพ ( )	( ) เยน
	<input type="checkbox"/> ค่าฝึกปฏิบัติ ( )	( ) เยน

วิธีการชำระเงิน  ชำระเงินสด  
 หักจากบัญชีเงินฝากโดยอัตโนมัติ  
 กรุณาตรวจสอบยอดเงินคงเหลือของบัญชีล่วงหน้าสองวันก่อนวันโอน

案内・通知文⑦

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง  งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครอง ( ระดับชั้นปี •  ระดับห้องเรียน)  วันเยี่ยมชมการเรียนการสอน

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าว โดยมุ่งหวังให้เด็ก ๆ มีพัฒนาการที่สมบูรณ์ และให้ครูประจำชั้นและผู้ปกครองได้พบปะพูดคุยเกี่ยวกับการใช้ชีวิตของเด็กเวลาอยู่ที่โรงเรียนและที่บ้าน จึงขอความร่วมมือให้ท่านผู้ปกครองเข้าร่วมงาน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

รายละเอียด

1. วันและเวลา วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_  
ตั้งแต่ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. ถึง เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.

2. สถานที่  ห้องเรียน (ชั้นปี \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_)  ห้องเอนกประสงค์ใหญ่  ห้องประชุม  
 ห้องสมุด  ห้องวิทยาศาสตร์  ห้องงานบ้าน  ( \_\_\_\_\_ )

※ ในวันงาน หากท่านไม่ทราบสถานที่จัดงาน กรุณาสอบถามที่ห้องพัสดุ หรือห้องธุรการ

3. อื่น ๆ  
 ขอความกรุณาให้แต่ละท่านเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารมา  
 ทางโรงเรียนจะจัดเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารไว้ให้  
กรุณากรอกแบบฟอร์มเข้าร่วมงานด้านล่าง แล้วนำส่งที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_

.....  
ตัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครอง  ระดับชั้นปี  ระดับห้องเรียน

- เข้าร่วม
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้  
กรุณาทำเครื่องหมาย  เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองแบบรายบุคคล

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าว โดยมีรายละเอียดตามด้านล่าง ซึ่งงานนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ครูประจำชั้นและผู้ปกครองได้ร่วมกันส่งเสริมการเจริญเติบโตของเด็กให้ดียิ่งขึ้น โดยครูประจำชั้นจะรายงานลักษณะการใช้ชีวิตและการเรียนของเด็กที่โรงเรียน พร้อมทั้งรับฟังลักษณะของเด็กขณะอยู่กับครอบครัวจากผู้ปกครอง จึงขอความกรุณาให้ผู้ปกครองเข้าร่วมงานนี้

รายละเอียด

- วันและเวลา วัน ที่ เดือน  
ตั้งแต่ เวลา : น. ถึง เวลา : น.
- สถานที่  ห้องเรียน (ชั้นปี ห้อง )  ( )  
※ ในวันงาน หากท่านไม่ทราบสถานที่จัดงาน กรุณาสอบถามที่ห้องพักครู หรือห้องธุรการ
- อื่น ๆ
  - กรุณากรอกรายละเอียด วันและเวลาที่สะดวก ลงในแบบฟอร์มด้านล่างนี้ แล้วนำส่งที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ เดือน ทั้งนี้ หากท่านต้องการล่าม กรุณาติดต่อบุคคลที่สามารถทำหน้าที่นั้นได้
  - ขอความกรุณาให้แต่ละท่านเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารมา
  - ทางโรงเรียนจะจัดเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารไว้ให้
  - เวลาที่นัดหมายอาจคาดเคลื่อนไปบ้าง โปรดให้ความเข้าใจ ณ โอกาสนี้

คัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

- กรุณาเลือกเวลาที่ต้องการพบปะกับครูประจำชั้น โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และกรอกข้อความที่จำเป็น
  - ต้องการพบปะใน วันที่ เดือน เวลา : น.
  - ไม่สะดวกในวันและเวลาที่ระบุด้านบน  
ต้องการพบปะใน วันที่ เดือน เวลา : น.
- กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกตามความเหมาะสมของท่าน เพื่อใช้ในการพูดคุย
  - ใช้ภาษาญี่ปุ่นได้
  - จำเป็นต้องมีล่าม
- กรณีที่มีบุคคลรู้จักที่สามารถเป็นล่ามให้ท่านได้ และบุคคลนั้นได้รับทราบการมาเป็นล่ามให้กับท่านแล้ว กรุณาบอกรายละเอียด
  - ชื่อล่าม ( )
  - ที่ติดต่อ ( )

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )

วันที่ เดือน ปี

( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง งานแข่งขันกีฬา

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าวโดยมีรายละเอียดตามด้านล่างนี้ ในโอกาสนี้ขอเรียนเชิญท่านผู้ปกครองเข้าชมการแข่งขันกีฬา และร่วมให้กำลังใจเด็ก ๆ ที่เข้าร่วมแข่งขัน

รายละเอียด

1. วันและเวลา วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ □ วันสำรอง (วัน \_\_\_\_\_ ที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ )  
พิธีเปิด เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
พิธีปิด เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. (โดยประมาณ)

※ กรณีที่ฝนตก ให้ถือว่าโรงเรียนหยุด

2. สถานที่ สนามกีฬาของโรงเรียน

3. อื่น ๆ

กรณีที่เลื่อนวันออกไป

- จะติดต่อให้ทราบทางอีเมลล์
- จะติดต่อผ่านทางตัวแทนของกลุ่มในพื้นที่
- จะติดต่อผ่านวิทยุป้องกันภัยพิบัติ (เช่น หอกระจายเสียง)
- อื่น ๆ

กรณีจัดงานขึ้น

- เด็กนักเรียนจะมาถึงโรงเรียน ภายในเวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น. และกลับบ้านเวลาประมาณ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ น.  
และท่านผู้ปกครองสามารถกลับพร้อมบุตรได้
- เครื่องแต่งกายของเด็กนักเรียน  ชุดพลະ  หมวกพลະ
- กรุณารับประทานอาหารกลางวัน (เบนโตะ) พร้อมกันทั้งครอบครัว
- ท่านที่เดินทางมาโดยรถยนต์ส่วนตัว กรุณานำรถไปจอดในพื้นที่จัดเตรียมไว้

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( )  
 วันที่ เดือน ปี  
 ( ) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง กิจกรรม PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง)  
 (  ประชุมสามัญ PTA  สัมมนา PTA  กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ PTA  กิจกรรมผู้ปกครองและเด็ก PTA )

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าวโดยมีรายละเอียดตามด้านล่าง  
 และขอความกรุณาให้ท่านผู้ปกครองเข้าร่วมโดยพร้อมเพียง อนึ่ง เพื่อการจัดเตรียมงาน กรุณาตอบรับการเข้าร่วมลงในแบบฟอร์ม  
 ด้านล่าง แล้วส่งที่ครูประจำชั้นภายในวัน ที่ เดือน

รายละเอียด

- วันและเวลา วัน ที่ เดือน  
 ตั้งแต่ เวลา : น. ถึง เวลา : น.
- สถานที่  อาคารพลศึกษา  ห้องประชุม  ห้องเอนกประสงค์ใหญ่  สนามโรงเรียน  ( )
- รายละเอียด
- สิ่งที่ต้องนำมา  
 เครื่องแต่งกายที่พร้อมทำกิจกรรมได้  เครื่องแต่งกายที่พร้อมเล่นกีฬาได้  ไม่กำหนด  
 ( )

.....  
 คัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

กิจกรรม PTA  เข้าร่วม  
 ไม่สามารถเข้าร่วมได้

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

案内・通知文①  
(中学校用)

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ ) อาจารย์ใหญ่

แบบสำรวจแผนการในอนาคตครั้งที่ \_\_\_\_\_

ทางโรงเรียนจะทำการสำรวจดังกล่าว ฉะนั้น จึงขอความกรุณากรอรายละเอียดตามหัวข้อข้างล่างนี้  
อนึ่ง การสำรวจนี้จะใช้เป็นข้อมูลในการคิดพิจารณาถึงอนาคตของเด็ก จึงขอความกรุณาให้ผู้ปกครองใช้โอกาสนี้ในการปรึกษากับบุตรของท่านอย่างเต็มที่

กำหนดส่งแบบสำรวจนี้ต่อครูประจำชั้นภายในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน (วัน \_\_\_\_\_ )

แบบสำรวจแผนการในอนาคต

ครั้งที่	ชั้นปี	ห้อง	เลขที่
ชื่อนักเรียน			
ชื่อผู้ปกครอง			ตราประทับ (ลายเซ็น)

1. ข้าพเจ้ากำลังคิดพิจารณาเรื่องการประกอบอาชีพ

ตัวเลือกของที่ทำงาน

ผ่านการแนะนำของโรงเรียน

รับช่วงทำกิจการของครอบครัว

※ประเภทของอาชีพ หรือชื่อที่ทำงานที่อยากเข้าทำงาน

ตัวเลือก อันดับที่ 1	
ตัวเลือก อันดับที่ 2	
ตัวเลือก อันดับที่ 3	

2. ข้าพเจ้ากำลังคิดพิจารณาเรื่องศึกษาต่อ

	ชื่อโรงเรียน	หลักสูตร	แผนก	สาขา
ตัวเลือก อันดับที่ 1				
ตัวเลือก อันดับที่ 2				
ตัวเลือก อันดับที่ 3				

การลงทะเบียนชำระบี้ยค่าชดเชยความเสียหายกรณีเกิดอุบัติเหตุโดยศูนย์ส่งเสริมการศึกษาพาประเทศญี่ปุ่น (หรือ โคชูชิ เคียวเซ โอจิน นิสอน ชิโปทชิ ชิงโค เซ็นต้า)

คณะกรรมการการศึกษา○○○

ขอแสดงความยินดีในพิธีเข้ารับการศึกษา

ทางคณะกรรมการการศึกษา○○○ได้ทำสัญญาว่าด้วยการจ่ายค่าชดเชยในกรณีเกิดอุบัติเหตุโดยศูนย์ส่งเสริมการศึกษาพาประเทศญี่ปุ่น (จากนี้ไปเรียกว่า ศูนย์) เพื่อรับมือกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับเด็กนักเรียนที่ศึกษาอยู่ ณ โรงเรียน○○○

การจ่ายค่าชดเชยกรณีเกิดอุบัติเหตุของศูนย์ คือระบบการจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าดูแลต่อผู้ปกครองทุกท่าน ในกรณีที่เด็กนักเรียนประสบอุบัติเหตุในขณะที่อยู่ภายใต้การดูแลของโรงเรียน ในการเข้าระบบนี้ รายชื่อของเด็กนักเรียนจะถูกส่งไปที่ศูนย์โดยได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองก่อนล่วงหน้า การเข้าระบบนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจ ท่านที่ยินยอมเข้าระบบนี้ กรุณากรอกแบบฟอร์มตอบรับด้านล่างแล้วส่งที่อาจารย์ใหญ่

สำหรับการยื่นเรื่องขอรับค่าชดเชยนั้น จะยื่นผ่านทางระบบอินเตอร์เน็ต โดยกรอกข้อความที่สำคัญตามที่กำหนด และข้อมูลส่วนตัวจะถูกเก็บอย่างปลอดภัยและเป็นความลับ เนื้อหาการจ่ายค่าชดเชยต่างๆ จะถูกกำหนดโดยกฎของศูนย์ส่งเสริมการศึกษาพาประเทศญี่ปุ่น(จากนี้ไปเรียกว่ากฎของศูนย์)หรือคำสั่งรัฐบาล, กฎกระทรวง หรือคำประกาศต่างๆ ในกรณีที่มีการแก้ไขกฎเกิดขึ้น ให้ถือบังคับใช้ตามฉบับที่แก้ไขใหม่ แต่สำหรับฉบับปัจจุบัน ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2555 มีเนื้อหาดังนี้

รายละเอียด

1. ประเภทของค่าชดเชยและรายละเอียด (เกณฑ์การจ่ายค่าชดเชยกรณีเกิดอุบัติเหตุเป็นไปตามกฎของศูนย์มาตรา3)

Table with 3 columns: ประเภทของอุบัติเหตุ, ขอบเขตของอุบัติเหตุ, จำนวนเงินค่าชดเชย. Rows include: ได้รับบาดเจ็บ, เจ็บป่วย, ทุพพลภาพ, เสียชีวิต.

(※ ค่าชดเชย เป็นจำนวนเงินสำหรับกรณีที่เกิดเหตุหลังปีพ.ศ.2548 เป็นต้นไป)

อนึ่ง กรณีที่เข้าข่ายว่า"อยู่ภายใต้การดูแลรับผิดชอบของทางโรงเรียน" คือกรณีดังต่อไปนี้

- ① ในช่วงโรงเรียน (รวมถึงระหว่างการเดินทางสถานดูแลเด็กเล็ก หรือ โรงเรียนอนุบาล)
② ระหว่างการเรียนการสอนนอกหลักสูตรที่อยู่ภายใต้แผนการศึกษาของโรงเรียน
③ ระหว่างเวลาพักและเวลาที่ทางโรงเรียนกำหนด
④ ระหว่างเดินทางไป-กลับโรงเรียน(โรงเรียนอนุบาล)ตามเส้นทางและวิธีเดินทางตามปกติ
⑤ ขณะที่อยู่ในหอพัก เป็นต้น

2. เกณฑ์ในการจ่ายค่าชดเชย

- ① จะจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลในกรณีได้รับบาดเจ็บหรือป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ภายในระยะเวลาสูงสุด10 ปี นับจากเข้ารับการรักษาครั้งแรก
② สิทธิในการรับค่าชดเชยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ มีระยะเวลา 2 ปี นับจากวันที่ประสบเหตุ ถ้าไม่ดำเนินเรื่องในระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่าหมดสิทธิในการรับค่าชดเชย
③ กรณีที่ได้รับค่าชดเชยใช้ความเสียหายจากแหล่งอื่น หรือเงินทดแทนหรือค่าชดเชยอื่นๆ ตามที่กฎหมายกำหนด(เช่น โครงการเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการรักษาสำหรับเด็กทารก, โครงการเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการรักษาสำหรับครอบครัวที่มีผู้ปกครองคนเดียว ตามกฎหมายท้องถิ่นของจังหวัดนั้น) ท่านไม่สามารถรับค่าชดเชยของศูนย์ได้ อันเนื่องมาจากข้อจำกัดเรื่องจำนวนเงินที่ท่านได้รับจากแหล่งอื่นไปแล้ว
④ เด็กในสถานดูแลเด็กเล็ก, โรงเรียนอนุบาล หรือศึกษาอยู่ในสถานศึกษาภาคบังคับ ที่มาจากครอบครัวที่ได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากกฎหมายคุ้มครองการดำเนินชีวิตนั้น แม้จะประสบอุบัติเหตุแต่ก็ไม่สามารถรับค่าชดเชยของศูนย์ได้
⑤ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือสายวิชาชีพ ที่ตนเองสนใจกระทำผิดทางอาญา, และทำให้ได้รับบาดเจ็บ, เจ็บป่วยหรือเสียชีวิต จะไม่สามารถรับค่าชดเชยค่าใช้จ่ายทางการแพทย์, การเกิดทุพพลภาพ, หรือการเสียชีวิตได้
⑥ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือสายวิชาชีพ ที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากการที่ตนเองประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง อาจไม่สามารถรับค่าชดเชยส่วนหนึ่งจากการเกิดทุพพลภาพหรือการเสียชีวิตได้

\* เอกสารนี้ กล่าวถึงระบบการจ่ายค่าชดเชยกรณีเกิดอุบัติเหตุของศูนย์

3. จำนวนเงินที่ต้องชำระในการเข้าระบบนี้ (รายปี)

จำนวนเงินส่วนที่ผู้ปกครองรับผิดชอบ เยน (จำนวนเงินส่วนที่คณะกรรมการการศึกษา○○○รับผิดชอบ เยน) ※จำนวนเงินที่นี้เป็นจำนวนเงินรายปี

(คัดตามรอย)

ใบยินยอม

เรียน คณะกรรมการการศึกษา○○○

เมือง○○○ โรงเรียน○○○ (ฝ่าย)
ชั้นปี ห้อง ชื่อนักเรียน

ข้าพเจ้ายินยอมให้นักเรียนที่มีชื่อระบุด้านบน เข้าระบบรับค่าชดเชยกรณีเกิดอุบัติเหตุซึ่งทางคณะกรรมการการศึกษา○○○ร่วมกับศูนย์ส่งเสริมการศึกษาพาประเทศญี่ปุ่น

วันที่ เดือน ปี

ชื่อผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล

ตราประทับ



秘) แบบสำรวจสุขภาพ

ชื่อโรงเรียนประถมศึกษา			ป.1 ห้อง เลขที่	ป.4 ห้อง เลขที่	ม.1 ห้อง เลขที่
ชื่อโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น			ป.2 ห้อง เลขที่	ป.5 ห้อง เลขที่	ม.2 ห้อง เลขที่
(ตัวอักษรเรียงานะ)			ป.3 ห้อง เลขที่	ป.6 ห้อง เลขที่	ม.3 ห้อง เลขที่
ชื่อ	ชื่อผู้ปกครอง				
วันเดือนปีเกิด	วันที่	เดือน	ปี	เลขที่	
ที่อยู่	TEL				

ที่ติดต่อกรณีเร่งด่วน < กรุณากรอก (บุคคลในครอบครัว) • ที่ทำงาน • บ้าน • มือถือเบอร์อื่น > กรณีมีการเปลี่ยนแปลง กรุณาแจ้งให้ทราบ

① ( ) ชื่อ	TEL
ที่ติดต่อ	มือถือ
② ( ) ชื่อ	TEL
ที่ติดต่อ	มือถือ
เปลี่ยน ( ) ชื่อ	TEL
แปลง ที่ติดต่อ	มือถือ

ชื่อสถานพยาบาลที่ใช้บริการ

แผนกอายุรกรรม • แผนกกุมารเวช	แผนกศัลยกรรม • แผนกศัลยกรรมกระดูก	แผนกทันตกรรม
Tel	Tel	Tel

สุขภาพร่างกายปัจจุบันและประวัติการเจ็บป่วย (ถ้ามีอาการดังกล่าว กรุณาวงกลม ○ ลงในช่อง, ถ้าไม่มีอาการให้ทำเครื่องหมาย ✕ ลงในช่อง)

	อาการ	ป.1	ป.2	ป.3	ป.4	ป.5	ป.6	ม.1	ม.2	ม.3
1	ช่วงนี้ สภาพร่างกายแย่									
2	ท้องเสียบ่อย									
3	ท้องผูกบ่อย									
4	ปวดกระเพาะอาหาร ปวดท้อง บ่อย									
5	เคยมีอาการปวดข้อต่อ									
6	บ่นกับการปวดหัวบ่อย									
7	กินยาป้องกันอาการชัก									
8	ภูมิแพ้ผิวหนัง									
9	จมูกอักเสบจากภูมิแพ้									
10	เยื่อตาอักเสบจากภูมิแพ้									
11	ตอนเช้าถ้าไม่ปลุก ไม่ตื่น									
12	ตอนเช้าถึงแม้จะตื่นล้มตามมาแล้ว แต่ก็อารมณ์ไม่ดี ลูกขึ้นมายาก									
13	มีอาหารที่ชอบ ไม่ชอบมาก									
14	อาหารมื้อเช้า แทบจะไม่ได้กิน									
15	มีการอาการเมารถง่าย									
เด็กผู้หญิง	มีอาการปวดประจำเดือน เริ่มมีครั้งแรกเมื่อ (ประถม • ม.ต้น เดือน ปี )									

กรณีที่มีการแพ้อาหาร แพ้ยา หรืออาการข้างเคียงอื่น ๆ กรุณากรอกรายละเอียด

ชื่ออาหาร	อายุ	อาการ	ชื่อยา	อายุ	อาการ

ชื่อ

กรุณากรอกรายละเอียดเกี่ยวกับโรคที่เคยเป็น หรือกำลังเป็นอยู่ขณะนี้

ชื่อโรค	อายุ	ชื่อโรค	อายุ	ชื่อโรค	อายุ	ชื่อโรค	อายุ
โรคหัด	ปี	โรคหัดเยอรมัน	ปี	อีสุกอีใส	ปี	คางทูม	ปี
ชื่อโรค	อายุ	การรับการรักษา	อยู่ในระหว่างการรักษา	โรคที่เข้ารับการรักษา • เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล			
โรคไต	ปี			ชื่อโรค ( )			
โรคหัวใจ	ปี			ระยะเวลาในการเข้าพักรักษาหรือผ่าตัด			
โรคคาวาซากิ	ปี			ตั้งแต่ เดือน ปี ถึง เดือน ปี			
โรคหอบหืด	ปี			โรคที่เข้ารับการรักษา • เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล			
การชักจากไขสันหลัง	ปี			ชื่อโรค ( )			
โรคหูน้ำหนวก	ปี			ระยะเวลาในการเข้าพักรักษาหรือผ่าตัด			
	ปี			ตั้งแต่ เดือน ปี ถึง เดือน ปี			

รายละเอียดการฉีดวัคซีนป้องกันโรค (กรุณาตรวจสอบจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก และกรอกรายละเอียด)

ชื่อวัคซีน		วันเดือนปีที่ฉีดวัคซีน			ชื่อวัคซีน	วันเดือนปีที่ฉีดวัคซีน			
BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)		วันที่	เดือน	ปี	โปลิโอ	ครั้งที่ 1	วันที่	เดือน	ปี
คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก (ผสมกันสามชนิด)	ช่วงแรก ครั้งที่ 1	วันที่	เดือน	ปี		ครั้งที่ 2	วันที่	เดือน	ปี
	ช่วงแรก ครั้งที่ 2	วันที่	เดือน	ปี		ครั้งที่ 3 (ในกรณีเป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย)	วันที่	เดือน	ปี
	ช่วงแรก ครั้งที่ 3	วันที่	เดือน	ปี		เพิ่มเติม (ในกรณีเป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย)	วันที่	เดือน	ปี
	ช่วงแรก เพิ่มเติม	วันที่	เดือน	ปี					
โรคหัด และ โรคหัดเยอรมัน (MR) ผสมกัน ช่วงแรก		วันที่	เดือน	ปี	โรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น	ช่วงแรก ครั้งที่ 1	วันที่	เดือน	ปี
โรคหัด และ โรคหัดเยอรมัน (MR) ผสมกัน ช่วงที่สอง		วันที่	เดือน	ปี		ช่วงแรก ครั้งที่ 2	วันที่	เดือน	ปี
		วันที่	เดือน	ปี	ช่วงแรก เพิ่มเติม	วันที่	เดือน	ปี	

บ้าน ↔ โรงเรียน (ถ้ามีโรคที่กำลังรับรักษาอยู่ขณะนี้ กรุณากรอกรายละเอียด กรณีที่ไม่มี ให้วงกลม  ในช่อง “ไม่มี”)

ชั้นปี	อุณหภูมิ	ไม่มี	รายละเอียด
ตัวอย่าง	36.5°C	กรณีไม่มี <input type="radio"/>	เป็นโรคหอบหืด ต้องไปรักษาที่โรงพยาบาล.....เดือนละ 2 ครั้ง, กินยาทุกวัน (ตอนเช้า) ช่วงที่ไม่มีอาการหอบหืดเกิดขึ้น ก็ไม่มีข้อจำกัดในเรื่องของการออกกำลังกาย, มีอาการแพ้อาหาร..... ซุป.....ก็แพ้ด้วย ดื่มน้ำไม่ได้, หงุดหงิด จิตใจไม่สงบอยู่บ่อยครั้ง, เนื่องจากกระดูกหัก ตอนนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการยื่นรายงานอุบัติเหตุ
ป.1			
ป.2			
ป.3			
ป.4			
ป.5			
ป.6			
ม.1			
ม.2			
ม.3			

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครอง

อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การตรวจสุขภาพ

ทางโรงเรียนจะทำการตรวจสุขภาพของเด็กนักเรียนตามรายละเอียดด้านล่าง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพของเด็กนักเรียนให้สามารถใช้ชีวิตอยู่ในโรงเรียนได้อย่างดียิ่งขึ้น และเพื่อให้ตรวจพบโรคที่แฝงตัวอยู่โดยเร็ว จึงขอความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ (มีเครื่องหมาย ✓ ในช่องรายการที่เกี่ยวข้อง)

รายละเอียด

1. รายการตรวจ และวันเวลา

หมายเลข	รายการตรวจ	วันตรวจ				ชั้นปีที่ตรวจ
		เดือน	วันที่	วัน	เวลา	
<input type="checkbox"/> 1	ตรวจสุขภาพทั่วไป					
<input type="checkbox"/> 2	ซั้่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง					
<input type="checkbox"/> 3	ตรวจฟัน					
<input type="checkbox"/> 4	ตรวจตา					
<input type="checkbox"/> 5	ตรวจหู จมูก					
<input type="checkbox"/> 6	ตรวจการได้ยิน					
<input type="checkbox"/> 7	ตรวจสายตา					
<input type="checkbox"/> 8	ตรวจปัสสาวะ					
<input type="checkbox"/> 9	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ					

2. ก่อนเข้ารับการตรวจ

- สำหรับการซั้่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และ การตรวจสุขภาพทั่วไป
  - ※ก่อนวันตรวจ กรุณาอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายให้สะอาด และตัดเล็บให้เรียบร้อย
  - ※กรุณาให้สวมเสื้อผ้า ที่สามารถถอดและใส่ได้ด้วยตนเอง
  - ※กรุณาเขียนชื่อกำกับที่เสื้อผ้าและชุดชั้นใน
- สำหรับการตรวจฟัน
  - ※กรุณาแปรงฟัน หลังรับประทานอาหารเช้า
- สำหรับการตรวจหู จมูก
  - ※กรุณาทำความสะอาดหูก่อนล่วงหน้าวันตรวจ

3. อื่น ๆ

จะแจ้งผลการตรวจให้ทราบภายหลัง

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครอง

อาจารย์ใหญ่

การแจ้งผลการตรวจสุขภาพทั่วไป (แผนกอายุรกรรม)

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อ
--------	------	------

ขอแจ้งผลการตรวจวินิจฉัยที่พบ ตามที่ระบุด้านล่าง และขอความกรุณาให้ท่านปรึกษาแพทย์เฉพาะทางและพยาบาลเข้ารับการตรวจอย่างละเอียดโดยเร็ว (มีเครื่องหมาย ✓ ในช่องรายการที่เกี่ยวข้อง)

**【ผลการวินิจฉัยที่พบ】**

1. สภาพโภชนาการ  มีแนวโน้มอ่อน  ขาดสารอาหาร  สงสัยว่าเป็นโรคโลหิตจาง
2. กระดูกสันหลัง, กระดูกซี่โครง, แขนขา  มีที่ผิดปกติ ( )
3. โรคผิวหนัง  โรคผิวหนังอักเสบจากภูมิแพ้  ผื่นผิวหนังอักเสบ  อื่น ๆ
4. หัวใจ  ซิฟจรเต้นไม่เป็นจังหวะ  เสียงหัวใจเต้นผิดปกติ ( )
5. อื่น ๆ ( )

※หลังจากปรึกษากับแพทย์เฉพาะทางแล้ว กรุณาส่งใบรายงานผลต่อทางโรงเรียน

ใบรายงานผลการตรวจ

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อ
--------	------	------

ผลการตรวจและข้อเสนอแนะต่อทางโรงเรียน

<p>การวินิจฉัย (ชื่อโรค)</p> <p>การรักษา</p> <p>ข้อเสนอแนะต่อทางโรงเรียนในการปฏิบัติต่อนักเรียน</p>
---

ข้าพเจ้าขอรับรองการตรวจวินิจฉัยตามที่ระบุด้านบน  
วันที่ เดือน ปี

ชื่อสถานพยาบาล  
ชื่อแพทย์ ตราประทับ

แบบสำรวจสุขภาพ

(แผนกทันตกรรม)

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อ
--------	------	------

การตรวจสุขภาพของฟัน, เหงือก, การเรียงของฟัน, การสบฟัน, ข้อต่อขากรรไกร, และ คราบจุลินทรีย์

กรุณาวางกลม  ในข้อที่เป็นจริง

ท่านที่ต้องการปรึกษาทันตแพทย์ โรงเรียน ภูษามาศวิทยาลัย

I หัวข้อที่เกี่ยวกับการตรวจสอบฟัน, เหงือก, และขากรรไกร ของตนเอง

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. เวลาอ้าปาก ปิดปาก มีเสียงที่ข้อต่อขากรรไกร | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 2. อ้าปากลำบาก รู้สึกเจ็บเวลาอ้าปาก           | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 3. รู้สึกกังวลกับการเรียงของฟัน               | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 4. มีเลือดออกบริเวณเหงือก                     | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 5. ปวดฟัน เสียวฟัน                            | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 6. กลืนอาหารลำบาก                             | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 7. รู้สึกกังวลกับกลิ่นปาก                     | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 8. รู้จัก CO                                  | (ใช่ ไม่ใช่) |
| 9. รู้จัก GO                                  | (ใช่ ไม่ใช่) |

เรื่องที่ยากปรึกษากับทันตแพทย์โรงเรียน

เรียน ท่านผู้ปกครอง

โรงเรียน \_\_\_\_\_

อาจารย์ใหญ่ \_\_\_\_\_

**ผลการตรวจสุขภาพปากและฟัน และคำแนะนำการพบแพทย์**

ชั้นปี \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ ชื่อ \_\_\_\_\_

ผลการตรวจสุขภาพปากและฟัน ที่ได้ทำการตรวจเมื่อ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ รายละเอียดตามที่มีเครื่องหมาย ○ ในช่อง

ปกติ	จากการตรวจ ไม่พบปัญหา เพื่อรักษาให้คงสภาพเดิมไว้ ให้ใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์และแปรงฟันให้สะอาด (ใช้ไหมขัดฟัน) ควรระมัดระวังให้มีกิจวัตรประจำวันที่ถูกสุขลักษณะ (ลักษณะนิสัยการรับประทานอาหาร) แล้วก็ควรเข้ารับการตรวจฟันและรับคำแนะนำจากทันตแพทย์เป็นระยะ ขอให้ใส่ใจในการรักษาสุขภาพปากและฟัน
------	---

**【สำหรับผู้ที่ไม่มีเครื่องหมาย ○ ในช่องฟ้าดูอาการ】** ให้แต่ละครอบครัวใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์และแปรงฟันให้สะอาด (ใช้ไหมขัดฟัน) ควรระมัดระวังให้ดีในเรื่องกิจวัตรประจำวันที่ถูกสุขลักษณะ (ลักษณะนิสัยการรับประทานอาหาร) กรุณาคอยสังเกต และแนะนำให้ควรเข้ารับการตรวจฟันและรับคำแนะนำจากทันตแพทย์เป็นประจำ

ฟ้าดูอาการ	CO (ซี โอ)	มีความเป็นไปได้มากที่จะกลายเป็นฟันผุ มีฟันที่กำบังอยู่ (ฟันน้ำนม • ฟันแท้)
	GO (จี โอ)	เหงือกบวมเล็กน้อย มีเลือดออก มีโอกาสที่จะเป็นเหงือกอักเสบ
	มีคราบจุลินทรีย์	แปรงฟันไม่สะอาดพอ มีคราบจุลินทรีย์ติด
	การเรียงตัวของฟัน, การสบฟัน, ข้อต่อขากรรไกร	มีความกังวลอยู่เล็กน้อย กรุณาคอยสังเกตดูอาการ

**【สำหรับผู้ที่ไม่มีเครื่องหมาย ○ ในช่องด้านล่าง】** แนะนำให้ไปพบทันตแพทย์เพื่อรับการตรวจและรักษาโดยเร็ว เมื่อได้รับการรักษาหรือรับคำปรึกษาแล้ว กรุณาให้แพทย์บันทึกผลการตรวจรักษา และนำส่งโรงเรียน

	อาการของโรค	คำอธิบาย	ผลการตรวจ
แนะนำให้เข้ารับการรักษา	CO จำเป็นต้องรับการตรวจ (CO-S)	มีฟันที่มีแนวโน้มสูงว่าเป็นฟันผุ (ฟันน้ำนม • ฟันแท้)	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	ฟันผุ (C)	มีฟันผุเป็นรู (ฟันน้ำนม • ฟันแท้)	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	เหงือกอักเสบ (G)	มีคราบหินปูนติดรอบฟัน มีเหงือกอักเสบ	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	มีคราบหินปูน	ไม่มีเหงือกอักเสบ แต่ มีคราบหินปูนติดรอบฟัน	รักษาแล้ว
	การเรียงตัวของฟัน การสบฟันผิดปกติ	การเรียงตัวของฟัน, การสบฟันมีความผิดปกติอย่างเห็นได้ชัด	เริ่มการรักษา • ฟ้าดูอาการ
	ข้อต่อขากรรไกรผิดปกติ	มีลักษณะของข้อต่อขากรรไกรผิดปกติ	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	ฟันน้ำนมที่ต้องระวัง	มีฟันแทงออกมาโดยที่ฟันน้ำนมซี่นั้นยังไม่หลุด	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	มีคราบจุลินทรีย์	บริเวณผิวหน้าฟัน และฟันกรามที่เริ่มงอกขึ้นมา มีคราบจุลินทรีย์ติดอยู่มาก	รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ
	อื่น ๆ		รักษาแล้ว • ฟ้าดูอาการ

เรียน ทันตแพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ เดือน ปี

กรุณาทำการตรวจรักษา ตามผลการตรวจด้านบน พร้อมทั้งบันทึกผลการตรวจรักษาและคำปรึกษา

ชื่อสถานพยาบาล

ชื่อทันตแพทย์

(ตราประทับ)

<p><b>ขอความกรุณา ท่านผู้ปกครอง</b></p> <p>ส่วนของคำแนะนำให้เข้ารับการรักษาด้านบน ในหัวข้อ “การเรียงตัวของฟัน, การสบฟันผิดปกติ” ซึ่งการจัดฟันนั้นอยู่นอกเหนือจากประกันการรักษาพยาบาล กรณีที่มีเครื่องหมาย ○ ในช่อง “การเรียงตัวของฟัน, การสบฟันผิดปกติ” แล้วไม่ประสงค์ที่จะเข้ารับการรักษารับคำปรึกษา กรุณาแจ้งชื่อผู้ปกครอง แล้วนำส่งโรงเรียน</p> <p>ในครั้ง นี้ ขอหยุดรับการตรวจรักษาและรับคำปรึกษา “การเรียงตัวของฟัน, การสบฟันผิดปกติ”</p>	<p>วันที่ เดือน ปี</p> <p>ชื่อผู้ปกครอง</p> <p>(ตราประทับ)</p>
--	--



ด้านหลัง

ข้ออธิบายเกี่ยวกับการตรวจตาบอดสี

ความผิดปกติของการมองเห็นสีนั้น แบ่งตามสัดส่วนได้เป็น ประมาณ 5 % ของเด็กผู้ชาย ( 20 คน มี 1 คน) และ ประมาณ 0.2 ของเด็กผู้หญิง ( 500 คน มี 1 คน)

ในการใช้ชีวิตประจำวันแทบจะไม่มีผลกระทบอะไร แต่เนื่องจากมีบางส่วนในวิชาเรียนที่ใช้สี จะทำให้เข้าใจยาก ส่วนใหญ่นักเรียนไม่รู้ตัวเองมีความผิดปกติ รวมถึงมีกรณีที่ผู้ปกครองก็ไม่ได้เห็นความผิดปกติ ก็มีอยู่ไม่น้อย ในชั่วโมงเรียน, ในสถานที่ทำงาน หรือการเลือกเส้นทางในอนาคตข้างหน้า นั้น ในการได้รู้ว่าการมองเห็นสีของตัวเองเป็นอย่างไรนั้น การตรวจตาบอดสี มีความสำคัญมาก

เมื่อได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาด้านบนแล้ว กรุณาแสดงความจำนงเกี่ยวกับการตรวจตาบอดสี ด้วยการทำเครื่องหมาย ○ ที่ด้านล่างนี้

	การตรวจตาบอดสี	ใส่เครื่องหมาย ○
12	ต้องการเข้ารับการตรวจ	
	ไม่ต้องการเข้ารับการตรวจ	

ชื่อผู้ปกครอง

ตราประทับ



เรียน ท่านผู้ปกครอง

วันที่      เดือน      ปีเลขที่

ชื่อโรงเรียน

ชื่ออาจารย์ใหญ่

การแจ้งผลการตรวจตา

ชั้นปี      ห้อง      ชื่อ

จากผลการตรวจตา ขอแจ้งให้ทราบว่า มีข้อสงสัยว่าบุตรของท่านมีอาการ ตามที่ได้มีเครื่องหมาย  ไว้ด้านล่างนี้ ถ้าได้ไปเข้ารับการตรวจรักษาแล้ว กรุณาแจ้งให้ทางครูประจำชั้นทราบ

	ชื่อโรค		ชื่อโรค
	ตาแดงเรื่อรัง		ตาгүйยงเรื่อรัง
	ตาแดงจากโรคมุมิแพ้		ตาгүйยง
	โรคริตสีดวงตา		โรคเยื่อตาอักเสบจากภูมิแพ้
	หนังตาอักเสบ		ต้อกระจก
	ขนตาที่ม้วนในตา		

1. กรุณาเข้ารับการตรวจรักษาโดยเร็ว
2. เมื่อมีอาการผิดปกติ กรุณาเข้ารับการตรวจรักษา

ใบรายงานผลการตรวจและคำแนะนำ

ผลการวินิจฉัย (การวินิจฉัยชื่อโรค)		
คำแนะนำของแพทย์		
การว่ายน้ำที่สระว่ายน้ำ (กรุณาทำเครื่องหมาย <input type="radio"/> )	อนุญาตให้ว่ายน้ำได้	ห้ามว่ายน้ำ

วันที่      เดือน      ปีเลขที่

ชื่อสถานพยาบาล

ชื่อแพทย์

เรียน ท่านผู้ปกครอง

วันที่ เดือน ปี

อาจารย์ใหญ่

การแจ้งผลการตรวจสายตา

ชั้นปี ห้อง ชื่อ

ขอแจ้งผลการตรวจสายตา ดังที่ระบุด้านล่าง สำหรับท่านที่มีกำลังสายตา B ถึง D กรุณาไปพบจักษุแพทย์ เพื่อรับการตรวจรักษา หรือรับคำแนะนำ

ผลของกำลังสายตา A, B, C, D

A	ตั้งแต่ 1.0 ขึ้นไป	B	ระหว่าง 0.9 – 0.7	C	ระหว่าง 0.6 – 0.3	D	ต่ำกว่า 0.3
---	--------------------	---	-------------------	---	-------------------	---	-------------

กำลังสายตา	ขวา ( ) ซ้าย ( )	ขณะใส่แว่นสายตา	ขวา ( ) ซ้าย ( )
------------	------------------	-----------------	------------------

☆ กรุณาแจ้งผลการตรวจ ต่อครูประจำชั้น

ผลการตรวจ โดยแพทย์เฉพาะทาง

	ขวา	ซ้าย
กำลังสายตา	( )	( )
กำลังสายตาขณะใส่แว่น	( )	( )
ผลการวินิจฉัย	ปกติ สายตาวัว สายตาเอียง กำลังสายตาอ่อน สายตาสั้น กล้ามเนื้อตามีอาการหดเกร็ง อื่น ๆ ( )	ปกติ สายตาวัว สายตาเอียง กำลังสายตาอ่อน สายตาสั้น กล้ามเนื้อตามีอาการหดเกร็ง อื่น ๆ ( )
การรักษา • รอดูอาการ	( จำเป็น • ไม่จำเป็น ) [ หลัง เดือน ]	
คำสั่งแพทย์	ยาหยอดตา ( จำเป็น • ไม่จำเป็น ) แว่นตา ( จำเป็น • ไม่จำเป็น • ปรับใหม่ • รอดูอาการ ) ใส่แว่นตา ( ตลอดเวลา • เฉพาะเวลาเรียน ) อื่น ๆ ( )	

ข้าพเจ้าขอรับรองการตรวจวินิจฉัยตามที่ระบุด้านบน

วันที่ เดือน ปี

ชื่อสถานพยาบาล

ชื่อแพทย์ (ตราประทับ)

แบบสอบถามสุขภาพ (แผนก หู คอ จมูก สำหรับโรงเรียนประถมศึกษา)

\_\_\_\_\_  
 ชั้นปี            ห้อง            เลขที่            ชื่อ

แบบสอบถามนี้ ใช้เพื่อเป็นส่วนประกอบในการพิจารณาว่ามีความจำเป็นหรือไม่ ที่จะต้องเข้ารับการตรวจจากแพทย์แผนก หู คอ จมูกที่โรงเรียน  
 กรุณาทำเครื่องหมาย ○ ข้อที่ตรงกับความเป็นจริง ในเรื่องที่ทางครอบครัวหรือตนเองสังเกตเห็น

1. ภายใน 3 เดือนจากนี้ มีกำหนดการที่จะไปพบแพทย์แผนก หู คอ จมูก (ชื่อโรค \_\_\_\_\_ )
2. ดูเหมือนว่า ได้ยินไม่ค่อยชัด
3. มีปัญหาเกี่ยวกับอาการ จาม มีน้ำมูก คัดจมูก ตลอดทั้งปี
4. อ้าปากอยู่ตลอดเวลา
5. นอนกรนเสียงดังเป็นประจำทุกวัน
6. เสียงแหบ
7. การออกเสียงผิดเพี้ยน
8. จากคำถามบน (ข้อ1-7) ไม่มีข้อที่ใช้

(ผู้ปกครองไม่ต้องทำในส่วนนี้)

ช่องสำหรับโรงเรียน (เรื่องที่ครูผู้รับผิดชอบได้สังเกตเห็น)	ผลการตรวจสอบ
1. ดูเหมือนว่า ได้ยินไม่ค่อยชัด	A1 มีข้อสงสัยว่ามีความบกพร่องทางการได้ยิน C1 มีข้อสงสัยเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
2. เอามือจับจมูกบ่อย	A2 ขี้หูอุดตัน C2 ต่อมทอนซิลโต
3. สูดจมูกเข้าบ่อย	A3 ภาวะน้ำคั่งในหูชั้นกลาง C3 ต่อมทอนซิลอักเสบ
4. ในระหว่างชั่วโมงเรียน (โดยเฉพาะช่วงเช้า) ดูท่าทางง่วงนอนบ่อย	A4 หูชั้นกลางอักเสบเรื้อรัง C4 มีความผิดปกติทางการพูด
5. อ้าปากบ่อย	C5 มีความผิดปกติทางภาษา
6. เสียงแหบ	B1 จมูกอักเสบเรื้อรัง
7. การออกเสียงผิดเพี้ยน	B2 จมูกอักเสบจากภูมิแพ้
8. จากการทดสอบการได้ยิน มีความผิดปกติ ( • ขวา • ซ้าย • ทั้งสองข้าง • 1000 • 4000 Hz)	B3 ไชน์สอักเสบ
9. ปีการศึกษาที่แล้ว ขาดเรียนมากกว่า 1 สัปดาห์ (ยกเว้น มีไข้เจ็บคอ หรืออาการใกล้เคียง)	B4 ผนังทอนซิลอักเสบ
10. ปีการศึกษาที่แล้ว ไม่ได้ส่งรายงานการตรวจวินิจฉัยของแผนก หู คอ จมูก	D อื่นๆ ( _____ ) E ปกติ

แบบสอบถามสุขภาพ (แผนก หู คอ จมูก สำหรับโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น)

\_\_\_\_\_  
 ชั้นปี      ห้อง      เลขที่      ชื่อ

แบบสอบถามนี้ ใช้เพื่อเป็นส่วนประกอบในการพิจารณาว่ามีความจำเป็นหรือไม่ ที่จะต้องเข้ารับการตรวจจากแพทย์ แผนก หู คอ จมูก ที่โรงเรียน กรุณาทำเครื่องหมาย  ข้อที่ตรงกับความเป็นจริง ในเรื่องที่ทางครอบครัวหรือตนเองสังเกตเห็น

1. ภายใน 3 เดือนจากนี้ มีกำหนดการที่จะไปพบแพทย์ แผนก หู คอ จมูก (ชื่อโรค \_\_\_\_\_ )
2. มีอาการเวียนศีรษะแบบบ้านหมุน (ไม่ใช่อาการแบบหน้ามืด)
3. มีปัญหาเกี่ยวกับอาการ จาม มีน้ำมูกไหลบ่อย ตลอดทั้งปี
4. มีน้ำมูกเหนียว แล้วยังไหลลงคอบ่อย
5. มีปัญหาเกี่ยวกับการคัดจมูกบ่อย
6. ไม่ค่อยได้กลิ่น
7. เสียงแหบ
8. จากด้านบน (ข้อ 1-7) ไม่มีข้อที่ใช้

(ผู้ปกครองไม่ต้องกรอกในส่วนนี้)

ช่องเขียนคำอธิบายจากทาง โรงเรียน (เรื่องที่ครูผู้รับผิดชอบ ได้สังเกตเห็น)	ผลการตรวจ
1. จากการทดสอบการได้ยิน มีความผิดปกติ ( • ขวา • ซ้าย • ทั้งสองข้าง • 1000 • 4000 Hz)	A1 มีข้อสงสัยว่ามีความบกพร่องทางการได้ยิน      C1 มีข้อสงสัยเกี่ยวกับต่อมอะดีนอยด์ A2 ขี้หูอุดตัน      C2 ต่อมทอนซิลโต
2. ปีการศึกษาที่แล้ว ไม่ได้ส่งรายงานการตรวจวินิจฉัยของแผนก หู คอ จมูก	A3 ภาวะน้ำคั่งในหูชั้นกลาง      C3 ต่อมทอนซิลอักเสบ
3. พิจารณาว่ามีความจำเป็นต้องเข้ารับการตรวจรักษา (เหตุผล : <input type="radio"/> ไม่ค่อยได้ยิน      ) <input type="radio"/> อ้าปากบ่อย <input type="radio"/> ออกเสียงผิดปกติ <input type="radio"/> อื่น ๆ	A4 หูชั้นกลางอักเสบเรื้อรัง      C4 มีความผิดปกติทางการพูด C5 มีความผิดปกติทางภาษา  B1 จมูกอักเสบเรื้อรัง B2 จมูกอักเสบจากภูมิแพ้ B3 ไชน์สอักเสบ B4 ผนังกันช่องจมูกคด  D อื่นๆ (      ) E ปกติ

เรียน ท่านผู้ปกครอง

วันที่ เดือน ปีเศษที่

อาจารย์ใหญ่

ใบแจ้งผลการตรวจแผนก หู คอ จมูก

ชั้นปี ห้อง ชื่อ

ผลการตรวจแผนก หู คอ จมูก มีข้อสงสัยว่าจะเป็นโรค ในข้อที่มีเครื่องหมาย ○ กำกับไว้ กรุณาไปเข้ารับการตรวจกับแพทย์เฉพาะทางที่แผนก หู คอ จมูก โดยเร็ว ผู้ที่เข้ารับการตรวจแล้ว กรุณากรอกผลการตรวจและนำส่ง โรงเรียน

- ภาวะหูอื้อหูตื้อ : มีขี้หูมากเกินไปจนไม่สามารถมองเห็นเยื่อแก้วหู ถ้าเป็นลักษณะนี้แล้วไปว่ายน้ำ จะทำให้เกิดอาการ หูชั้นนอกอักเสบได้ง่าย ก่อนที่จะมีขี้หูขี้ตาไหลเวียนออกมา กรุณาไปพบแพทย์หู คอ จมูก ให้เอาขี้หูออกให้
- หูชั้นกลางอักเสบเรื้อรัง (หูน้ำหนวกอักเสบ) : เยื่อแก้วหูเกิดการทะลุเป็นรู มีหนองไหลออกมา เกิดการได้ยินไม่ชัด ก่อนที่จะมีขี้หูขี้ตาไหลเวียนออกมา กรุณาไปพบแพทย์หู คอ จมูก เพื่อตรวจดูอาการ
- ภาวะน้ำคั่งในหูชั้นกลาง : ไม่มีหนองไหลออกมา และไม่มีอาการเจ็บ แต่เกิดการได้ยินไม่ชัด
- มีข้อสงสัยว่าจะมีความบกพร่องทางการได้ยิน : ให้ไปพบแพทย์ เพื่อหาสาเหตุ และทราบถึงระดับชั้นอาการ
- เยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ : มีอาการหลักคือ จาม มีน้ำมูก คัดจมูก ในทุกสภาพอากาศ ทำให้ความสามารถในการจذبออกซิเจน (มีสมาริ น้อยลง) หรือทำให้เกิดอาการ นอนไม่หลับได้ง่ายขึ้น อาจทำให้มีการเจริญเติบโตช้า และโรคแพ้ละอองเกสร (ละอองพืช) ก็เป็นอีกอาการหนึ่งด้วย
- โพรงอากาศข้างจมูกอักเสบ : หรือเรียกได้ว่า ไซนัสอักเสบ มีอาการ คัดจมูก น้ำมูกเหนียว และ รู้สึกหนักศรีษะ เป็นต้น
- ผนังท่อน้ำข้างจมูกคด : มีอาการชัดเจนหลักคือ คัดจมูก แบบสลับข้างจมูกไปมา เกิดอาการเลือดกำเดาไหล หรือรู้สึกหนักศรีษะได้ง่าย
- โรคเยื่อจมูกอักเสบเรื้อรัง : มีอาการคัดจมูก น้ำมูกไหล เป็นต้น เป็นอาการต่อเนื่องจากการเป็นหวัด หรืออาจเป็นอาการโพรงอากาศข้างจมูกอักเสบ (ไซนัสอักเสบ) แบบไม่รุนแรง
- ต่อมทอนซิลอักเสบ : มีอาการอักเสบเรื้อรัง และจะเกิดอาการไข้ และเจ็บคอ บ่อยซ้ำได้ง่าย
- ต่อมทอนซิลโต : ทำให้เกิดอาการเหล่านี้ได้ง่ายขึ้น คือ หายใจลำบาก หรือ กลืนอาหารชิ้นใหญ่ได้ยาก และอาจเป็นสาเหตุให้เกิดการนอนกรน และภาวะการหยุดหายใจขณะนอนหลับ
- ต่อมอดีนอยด์ : เป็นต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ในส่วนหลังของโพรงจมูกที่จะใหญ่ขึ้นตามวัย อาจเป็นสาเหตุให้เกิด อาการคัดจมูก การนอนกรน ภาวะการหยุดหายใจขณะนอนหลับ และหูชั้นกลางอักเสบซ้ำบ่อยครั้ง
- มีความผิดปกติทางการพูดและทางภาษา : เสียงแหบ มีความผิดปกติของคำพูด

ผลการตรวจ

ชั้นปี ห้อง ชื่อ

ผลการวินิจฉัย

การรักษา (1) รอดูอาการ (2) กำลังเข้ารับการรักษา (3) ได้รับการรักษาแล้ว (4) อื่น ๆ

ขี้หูขี้ตาไหลเวียนออกมา (1) อนุญาต (2) อนุญาตโดยต้องใช้ที่อุดหู (3) อื่น ๆ

รายละเอียด

วันที่ เดือน ปีเศษที่

ชื่อแพทย์

เรียน ท่านผู้ปกครอง

วันที่            เดือน            ปีเฮเซที่

อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การตรวจปีสสาวะ

เพื่อตรวจพบโรคที่แฝงตัวอยู่โดยเร็ว ทางโรงเรียนจึงขอแจ้งเรื่องทำการตรวจตามรายละเอียดดังนี้  
(มีเครื่องหมาย ✓ ในรายการที่เกี่ยวข้อง)

ตรวจปีสสาวะ

1. วัตถุประสงค์ เพื่อให้ตรวจพบโรคได้แต่เนิ่น เช่น โรคไต, โรคเบาหวาน เป็นต้น
2. วันที่นำตัวอย่างปีสสาวะมาโรงเรียน วันที่ (    ) เดือน (    )  
 กรณีที่ลืมนำมา วันที่ (    ) เดือน (    )
3. สถานที่ยื่น  ห้องเรียน             ห้องพยาบาล
4. ชั้นปีที่ตรวจ            ทุกชั้นปี
5. วิธีเก็บปีสสาวะ
  - (1) เช้าวันที่ทำการตรวจ ให้เก็บปีสสาวะทันทีหลังจากตื่นนอน โดยให้ปีสสาวะทิ้งช่วงสั้นไปเล็กน้อย แล้วเก็บปีสสาวะในช่วงกลางใส่ภาชนะ
  - (2) กรุณาใส่ปีสสาวะลงในภาชนะ ให้ถึงระดับที่เครื่องหมายกำหนด
  - (3) กรุณาปิดฝาให้แน่น แล้วนำไปใส่ถุง (ทางโรงเรียนจะแจกถุงและภาชนะ)
6. หากจำเป็นต้องทำการตรวจเป็นครั้งที่สอง ทางโรงเรียนจะแจ้งให้ทราบ

ใบแจ้งหยุดพักการเรียนชั่วคราว

ชั้นปี    ห้อง    ชื่อ \_\_\_\_\_

ทางโรงเรียนขอแจ้งเรื่อง ให้หยุดพักการเรียนชั่วคราว อันเนื่องมาจากเหตุผลดังนี้

1. เหตุผลที่หยุดพักการเรียน

- ไข้หวัดใหญ่อินฟลูเอนซ่า     คางทูม     อีสุกอีใส     หัดเยอรมัน  
 อื่น ๆ (  โรคติดเชื้อแบคทีเรีย (โยเรณิน)     )

2. ระยะเวลาพักการเรียน

ตั้งแต่วันที่    เดือน    ปี จนกระทั่งได้รับอนุญาตจากแพทย์

3. หัวข้อสำหรับอ้างอิงอื่น ๆ

วันที่    เดือน    ปี

เรียน ท่านผู้ปกครอง

\_\_\_\_\_  
 อาจารย์ใหญ่ (ตราประทับ)

คำร้องขออนุญาตให้เข้าเรียนตามปกติ

เรียน อาจารย์ใหญ่

- ชื่อโรค  ไข้หวัดใหญ่อินฟลูเอนซ่า     คางทูม     อีสุกอีใส     หัดเยอรมัน  
 อื่น ๆ (  โรคติดเชื้อแบคทีเรีย (โยเรณิน)     )

ชั้นปี    ห้อง    ชื่อ \_\_\_\_\_

เนื่องด้วย ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโรคที่ระบุข้างต้น มีอาการทุเลาลงแล้ว จึงขอให้ทางโรงเรียนอนุญาตให้กลับเข้าเรียนได้ตามปกติ ตั้งแต่วันที่    เดือน

วันที่    เดือน    ปี

ชื่อสถานพยาบาล

ชื่อแพทย์ \_\_\_\_\_ (ตราประทับ)

※ กรุณาถือใบคำร้องนี้แล้วมาโรงเรียน

เรียน ท่านผู้ปกครอง

เราจำเป็นต้องใส่ใจเรื่องสุขภาพของเด็ก ๆ เพื่อให้เด็กๆ ใช้ชีวิตในโรงเรียนได้อย่างสนุกสนานและมีความหมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลสุขภาพของเด็กที่ป่วยเป็นโรคหัวใจนั้นเป็นสิ่งสำคัญ ด้วยเหตุนี้ การตรวจหัวใจจึงถือเป็นส่วนสำคัญของการตรวจสุขภาพ เนื่องจากแบบสำรวจนี้จำเป็นอย่างมากต่อการตรวจโรคหัวใจ จึงขอความร่วมมือจากผู้ปกครองทุกท่าน

\* ข้อควรระวังในการกรอก : จากคำถามข้อ 1-4 กรุณาทำเครื่องหมาย ○ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงและเขียนรายละเอียดลงในช่องว่าง

วันที่เข้ารับการตรวจ วันที่ เดือน ปีเลขที่ อาจารย์ใหญ่

ชื่อโรงเรียน	ชั้นปี			ตัวอักษรสีร่างกาย ชื่อ	เพศ	วันเดือนปีเกิด		
	ห้อง	เลขที่				วันที่	เดือน	ปีเลขที่

คำถามที่ 1 ช่วงนี้ มีอาการตามรายละเอียดด้านล่างนี้หรือไม่

a	อยู่ที่ ๆ หัวใจก็เต้นเร็วกะทันหัน (เร็วกว่าปกติถึงเท่าตัว) . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่
b	ออกกำลังกายเพียงเล็กน้อย ก็เหนื่อยหอบง่าย . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่
c	ขณะออกกำลังกาย รู้สึกเจ็บแน่นหน้าอก เหมือนถูกบีบ . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่
d	บางครั้ง ซึ่พจรเต้นผิดปกติ . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่
e	เคยหมดสติ ขณะพักผ่อน ระหว่างออกกำลังกาย หรือหลังออกกำลังกายทันที . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่
f	แม้เดินขึ้นบันไดด้วยความเร็วที่ปกติ แต่รู้สึกหัวใจเต้นเร็ว หรือหายใจไม่ออก . . . . .	(	ใช่	)	ไม่ใช่

คำถามที่ 2 ที่ผ่านเคยมีแพทย์หรือสถานพยาบาล แจ้งว่า “หัวใจผิดปกติ” หรือ “มีสิ่งผิดปกติ” หรือไม่ (เคย / ไม่เคย)

ท่านที่ตอบว่า เคย กรุณาตอบคำถาม ข้อ 1) – 4)

1) แพทย์แจ้งว่าอย่างไร (กรุณาทำเครื่องหมาย ○ ในหัวข้อที่ตรง และระบุชื่อโรคด้วย)

a โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด    b หัวใจเต้นไม่เป็นจังหวะ    c โรคกล้ามเนื้อหัวใจ    d เสียงฟู่ของหัวใจ    e คลื่นหัวใจผิดปกติ    f โรคหัวใจรูมาติก

g อื่น ๆ    ระบุชื่อโรค

2) ได้รับการแจ้งเมื่อไหร่ ที่ไหน

เมื่ออายุประมาณ (    ปี    เดือน )    ที่ 1) ชื่อสถานพยาบาล    2) รับการตรวจที่โรงเรียน : เมื่อขึ้นปีที่

3) หลังจากนั้นปฏิบัติอย่างไรบ้าง

a เข้ารับการตรวจโดยละเอียด และได้รับแจ้งว่า “ไม่ต้องรับการรักษา” หรือ “ปกติ” ชื่อสถานพยาบาล : ปีเลขที่    เดือน    วันที่

b ได้เข้ารับการตรวจรักษาตามกำหนดเวลา

ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ ณ ปัจจุบัน : (    ครั้ง /    ปี )    รับการรักษาตามนัด หมวดยกเว้น : A B C D E (อนุญาต ห้าม)

c ไม่ได้เข้ารับการตรวจรักษา หรือ ปลดousyไว้ไม่ได้ทำอะไร

4) เคยเข้ารับการผ่าตัดหัวใจหรือไม่

a เคย    →    เข้ารับการผ่าตัดครั้งสุดท้าย เมื่อไหร่ ที่ไหน

b ไม่เคย    →    ประมาณเดือน    ปีเลขที่    ชื่อสถานพยาบาล :

คำถามที่ 3 เคยป่วยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ . . . . . (เคย / ไม่เคย)

ท่านที่ตอบว่า เคย กรุณาตอบคำถาม ข้อ 1) – 3)

1) ได้รับการตรวจเมื่อไหร่ ที่ไหน (เมื่อประมาณอายุ    ปี    เดือน) ชื่อสถานพยาบาล :

2) ผลการตรวจเอกซเรย์หัวใจเป็นอย่างไร

a ปกติ    b เคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจโป่งพอง    c ปัจจุบันเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ    d ไม่เคยเข้ารับการตรวจ

3) ปัจจุบันเป็นอย่างไรบ้าง

a เข้ารับการตรวจรักษาตามกำหนดเวลา

ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ ณ ปัจจุบัน (    ครั้ง /    ปี )    อยู่ในช่วงเข้ารับการรักษานัด หมวดยกเว้น : A B C D E (อนุญาต ห้าม)

b ได้รับการแจ้งว่า มีความจำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ หรือทำการรักษา แต่ไม่ได้เข้ารับการตรวจ

c ผลการตรวจ คือ “ไม่ต้องรับการรักษา” ถือเป็นภาระเร่งด่วน    ประมาณเดือน    ปีเลขที่    ชื่อสถานพยาบาล :

คำถามที่ 4 มีบุคคลในครอบครัวหรือญาติสนิทที่อายุต่ำกว่า 40 ปี เสียชีวิตกะทันหันด้วยโรคหัวใจ หรือเสียชีวิตกะทันหันโดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่

( มี / ไม่มี )



แบบสอบถามสุขภาพเกี่ยวกับวัณโรค

วันที่เขียน วันที่ เดือน ปีเลขที่

โรงเรียน	ชั้นปี	ห้อง	เลขที่	ชื่อ
----------	--------	------	--------	------

กรุณาทำเครื่องหมาย ○ ที่ตรงกับความจริงในแต่ละคำถาม

รายละเอียด		กรุณาเลือก แล้วทำเครื่องหมาย ○	
คำถามที่ 1	ภายใน 2 ปีที่ผ่านมา บุตรของท่านเคยป่วยจากเชื้อวัณโรค (เช่น วัณโรคปอด เชื้อหุ้มปอดอักเสบ วัณโรคต่อมน้ำเหลืองที่คอ) หรือไม่	ใช่ ประมาณวันที่ เดือน ปีเลขที่	ไม่ใช่
คำถามที่ 2	ภายใน 2 ปีที่ผ่านมา บุตรของท่านเคยป่วยเป็นวัณโรค แล้วเคยกินยาเพื่อเป็นการป้องกันหรือไม่	ใช่ ประมาณวันที่ เดือน ปีเลขที่	ไม่ใช่
คำถามที่ 3	ภายใน 2 ปีที่ผ่านมา มีคนในครอบครัวหรือผู้ที่อาศัยอยู่ร่วมกัน ป่วยเป็นวัณโรคหรือไม่	ใช่ ประมาณวันที่ เดือน ปีเลขที่	ไม่ใช่
คำถามที่ 4	ภายใน 3 ปีที่ผ่านมา บุตรของท่านเคยอาศัยอยู่ต่างประเทศนานเกินครึ่งปีหรือไม่	ใช่ ประมาณวันที่ เดือน ปีเลขที่	ไม่ใช่
คำถามเพิ่มเติม	* ในคำถามที่ 4 สำหรับผู้ที่ตอบว่า “ใช่”		
4-1	เคยอยู่ที่ประเทศไหน [ ]		

คำถามที่ 5	ในช่วงนี้ บุตรของท่าน มี “ไอ” หรือ “เสมหะ” ติดต่อกันนานเกินกว่า 2 สัปดาห์หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่
คำถามเพิ่มเติม	* ในคำถามที่ 5 สำหรับผู้ที่ตอบว่า “ใช่”		
5-2	บุตรของท่านที่มีอาการ “ไอ” หรือ “เสมหะ” แล้วได้ไปเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่
5-2	แพทย์ได้แจ้งว่า บุตรของท่าน เป็นหอบหืด หรือหอบหืดหลอดลมอักเสบหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่

\* คำถามที่ 6 สำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 เท่านั้น

คำถามที่ 6	บุตรของท่าน เคยฉีดวัคซีน BCG (วัคซีนแบบกดประทับ) หรือไม่ กรุณาดูสมุดคู่มือสุขภาพแม่และเด็กประกอบ แล้วกรอกข้อมูล	ใช่	ไม่ใช่
คำถามเพิ่มเติม	* ในคำถามที่ 6 สำหรับผู้ที่ตอบว่า “ไม่ใช่”		
6-1	เนื่องด้วยสาเหตุใด	เนื่องจากผลการทดสอบทูเบอร์คูลิน มีผลเป็นบวก	เหตุผลอื่นๆ

ผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้

การเข้ารับการรักษาวินิจฉัยวัณโรค (ความเห็นของแพทย์ประจำโรงเรียน)	
มีความจำเป็น	ไม่มีความจำเป็น [ เหตุผล ]

(เรียน ท่านผู้ปกครอง) สำหรับผู้ที่เลือกคำตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่งของคำถามที่ 1-3 นั้น กรุณากรอกประวัติว่าข้อมูลในแบบสอบถามนี้จะแจ้งให้สำนักสาธารณสุขรับทราบและ เพื่อตรวจสอบสุขภาพร่างกาย

ใบเข้ารับการตรวจวินิจฉัยวัณโรค

วันที่เขียน : วันที่ เดือน ปีเฮเซที่

ชื่อผู้เข้ารับการตรวจ				ชื่อผู้ปกครอง			
วันเดือนปีเกิด	วันที่	เดือน	ปีเฮเซที่	ชั้นปี		อายุ	
ที่อยู่						หมายเลข	
						โทรศัพท์	
สุขภาพร่างกายตอนนี้							
ผู้เข้ารับการตรวจหรือครอบครัว เคยมีประวัติเป็นวัณโรคหรือไม่							
ประวัติโรคทางเดินหายใจของผู้เข้ารับการตรวจ							
ประวัติการตรวจ	วันที่	เดือน	ปีเฮเซที่	ผลการตรวจ	+	-	( × mm)
คัดกรองวัณโรค	วันที่	เดือน	ปีเฮเซที่	ผลการตรวจ	+	-	( × mm)
(การทดสอบปฏิกิริยาทาง	วันที่	เดือน	ปีเฮเซที่	ผลการตรวจ	+	-	( × mm)
ผิวหนังต่อเชื้อวัณโรค)	วันที่	เดือน	ปีเฮเซที่	ผลการตรวจ	+	-	( × mm)
ประวัติการฉีดวัคซีน BCG	มี ไม่มี						
(วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อ วันที่ เดือน ปีเฮเซที่						

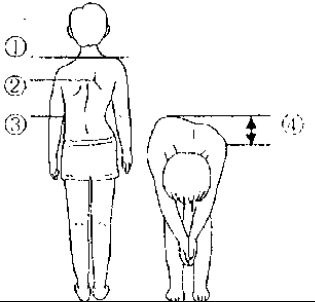
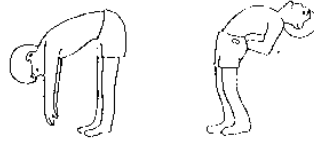
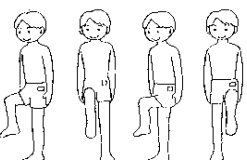
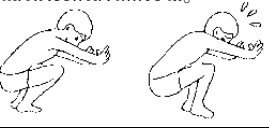
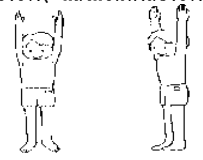
ข้อควรระวัง

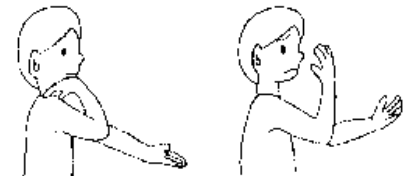
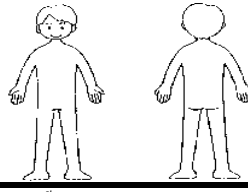
- เกี่ยวกับสุขภาพร่างกายของผู้เข้ารับการตรวจ ในวันที่เข้ารับการตรวจ กรุณาแจ้งให้ทราบด้วย ว่ามีอาการ ไข้ ไอ เสมหะ อ่อนเพลีย หรืออาการปวดหัว อื่น ๆ หรือไม่
- ช่องประวัติการตรวจคัดกรองวัณโรค กรุณาระบุวันที่ ที่ได้รับการฉีดทูเบอร์คูลิน  
ช่องผลการตรวจ ถ้ามีรอยบวมอักเสบสองวงซ้อนกัน กรุณาระบุขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของรอยบวมวงด้านใน หากมีรอยบวมก็ให้ระบุด้วย
- ประวัติการฉีดวัคซีน BCG ช่องวันที่ ที่ฉีดวัคซีน ถ้าฉีดในวัยเด็กเล็ก กรุณาตรวจสอบวันที่จากสมุดคู่มือสุขภาพแม่และเด็ก
- ในวันที่เข้ารับการตรวจ กรุณานำใบเข้ารับการตรวจใบนี้ และสมุดคู่มือสุขภาพแม่และเด็ก ไปด้วย

แบบตรวจสอบกล้ามเนื้อและกระดูก

ชั้นปี \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ชื่อ \_\_\_\_\_ ชาย • หญิง \_\_\_\_\_

※ เรียนท่านผู้ปกครอง กรุณากรอกในส่วนที่มีรอบหนาท่อนั้น และกรุณาทำเครื่องหมาย ○ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริง

ปัจจุบัน กีฬาที่เล่นอยู่ (รวมถึง การเดิน และปั่นจักรยานด้วย) : ไม่มี มี (ชื่อกีฬาที่เล่น.....) ประวัติการเล่น _____ ปี		
1) โรคกระดูกสันหลังคด	ช่องสำหรับผู้ปกครอง	ช่องสำหรับเวลาตรวจ
	4 ข้อตรวจสอบ ① ไหล่สองข้างสูงไม่เท่ากัน ② สะบักหลังมีตำแหน่งและความสูงไม่เท่ากัน ③ ตำแหน่งโค้งงอของเอวด้านซ้ายและขวาไม่เท่ากัน ④ เวลาก้มตัวไปข้างหน้า ความสูงของหลัง ซ้ายขวาไม่เท่ากัน	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
2) ถ้ามีข้อสังเกตเห็นดังต่อไปนี้ กรุณาทำเครื่องหมาย		
เวลาก้มตัวไปข้างหน้า หรือแอ่นหลัง แล้วมีอาการปวดหลังส่วนล่างหรือไม่ 	<b>【ก้มหน้า】</b> ① ไม่ปวด ② ปวด <b>【แอ่นหลัง】</b> ① ไม่ปวด ② ปวด	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
ขึ้นขาเดียว 5 วินาที (ทำสลับซ้ายขวา) เวลาขึ้นขาเดียว แล้วทรงตัวได้หรือไม่ 	<b>【ขึ้นขาซ้าย】</b> ① ทรงตัวได้ ② ทรงตัวไม่ได้ ③ ขึ้นไม่ได้ <b>【ขึ้นขาขวา】</b> ① ทรงตัวได้ ② ทรงตัวไม่ได้ ③ ขึ้นไม่ได้	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
นั่งย่อตัวลง ขึ้นเต็มฝ่าเท้า แล้วนั่งย่อตัวลงได้หรือไม่ 	① ย่อตัวลงได้ ② ย่อตัวลงไม่ได้	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
เวลาชูแขนขึ้นสองข้าง แล้วแขนทั้งสองข้างแนบหูได้หรือไม่ 	แขนซ้าย ① แนบหู ② ไม่แนบหู แขนขวา ① แนบหู ② ไม่แนบหู	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี

เวลาหงายฝ่ามือ แล้วขีดยึดแขนออกไป จะขีดยึดแขนได้ไม่ตึง หรือองแขนเข้าได้ไม่หมด (มือตะไหลไม่ถึง) หรือไม่ 	ข้อศอกซ้าย ① ปกติ ② งอเข้าได้ไม่หมด ③ ขีดยึดได้ไม่ตึง ข้อศอกขวา ① ปกติ ② งอเข้าได้ไม่หมด ③ ขีดยึดได้ไม่ตึง	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
3) มีข้อก้ำกวมในส่วนไหนของร่างกายหรือไม่		
กระดูก กระดูกข้อต่อ หรือกล้ามเนื้อส่วนอื่น ๆ กรุณาทำเครื่องหมาย ○ ตรงส่วนที่มีอาการ และเขียนรายละเอียดอาการนั้น 	<b>【อาการ】</b> มี	<b>【ที่ผิดปกติ】</b> มี
4) นอกเหนือจากนี้ หากมีความกังวลในส่วนอื่น ๆ เช่น ลำตัว มือ ขา ก็สามารถเขียนรายละเอียดลงไปได้		
5) ปัจจุบัน กำลังเข้ารับการรักษา ตามหัวข้อที่กรอกรายละเอียดด้านบน ไม่ใช่ • ใช่ (ชื่อโรค.....)		

※ ผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่างนี้

【 คำแนะนำให้เข้ารับการตรวจวินิจฉัย มี • ไม่มี 】

ใบแจ้งผลการตรวจ

เรียน ท่านผู้ปกครอง

ผลการตรวจกล้ามเนื้อและกระดูก มีคำแนะนำให้ไปเข้ารับการตรวจที่แผนกศัลยกรรมกระดูก

กรุณากรอกผลการเข้ารับการตรวจ และนำส่งโรงเรียนด้วย

\* ในวันที่เข้ารับการตรวจ กรุณานำ แบบตรวจสอบกล้ามเนื้อและกระดูกใบนี้ และ บัตรประกันสุขภาพ (ถ้ามี) ไปยื่นด้วย

ผลการวินิจฉัย

ชื่อโรคที่วินิจฉัย ( )

คำแนะนำในครั้งต่อไป ( )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

ชื่อแพทย์ผู้วินิจฉัย

## คู่มือการใช้ชีวิตในโรงเรียนญี่ปุ่น

(ฉบับสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น)

มีนาคม 2018 (ปีเฮเซที่ 30)

จัดทำและพิมพ์โดย คณะกรรมการการศึกษาจังหวัดทตริ

ฝ่ายการศึกษาสิทธิมนุษยชน

1-271 แขวงอิงาชิ-มะชิ เขตทตริ รหัสไปรษณีย์ 680-8570

หมายเลขโทรศัพท์ 0857-26-7534 (สายตรง)

เว็บไซต์ <http://www.pref.tottori.jp/kyouiku/jinkenkyouiku/index.htm>