



Japanese Society of NMI Educational Department

PMB 165 PPP P.O.BOX 10000, SAIPAN, MP96950

TEL: (1-670)234-1470 E-mail: hoshuko@pticom.com

アンケートのお願い

サイパン在住の5歳未満のお子様をお持ちの方へ

いつもお世話になっております。

この度、サイパン日本人補習校では、プレ幼稚園の創設に当たり皆様からのご意見を伺いたく、下記のようにアンケートを実施させていただきます。子供たちへのより良い環境作りのために、ご協力をお願いできませんでしょうか。

なお、ご回答ですが、5月31日（土）までに、

- ① hoshuko@pticom.com までメールでご返信頂くか、
- ② 補習校まで郵送
- ③ 5/24 又は 31 土曜日の午前中に、直接お持ち頂けますようお願いいたします。

なお、③の場合、補習校に通っているお子様に持たせて頂いても問題ございません。その場合は講師又は運営委員までお渡し頂くようにお伝えください。

また、領事館でも受け付けます（開館時の窓口、FAX、メール）

お忙しい所、恐れ入りますが、皆様のご協力よろしくお願いいたします。

<草案>

名称：プレ幼稚部（仮称）

目的：早期からの学習開始により、日本語学習へのスムーズな導入を図る

内容：遊びを通じて、簡単な日本語の学習及び導入への基礎作りを行う

対象：幼稚部に入校する1年前のお子様且つ、日本人会の会員が対象

※例）今年度であれば、2014年4月2日～2015年4月1日までに5歳になるお子様

日時：毎週土曜の午後1時からスタート。1～2時間程度。注）休み等は補習校の予定に準ずる。

講師：二村先生予定（現在の幼稚部の講師）

会場：現在の幼稚部を利用

<アンケート内容>（事の正否を判断するため、一部現実を無視した内容となっております）。

お名前 _____（無記名可）

① お子様のご年齢（2014年5月現在）※5歳未満のお子様のみご記入ください。

_____歳（今年度で_____歳）、_____歳（今年度で_____歳）、
_____歳（今年度で_____歳）、_____歳（今年度で_____歳）、

② プレ幼稚部（仮称）はあった方がよい。 はい いいえ

③ 上記草案にて、プレ幼稚部（仮称）があった場合、自分の子供を行かせようと思う。

 はい いいえ

④ 上記、はい又はいいえの理由

⑤ 対象年齢は、_____歳からが希望。

⑥ 時間は、_____時～_____時希望。

⑦ 運営日は、月・火・水・木・金・土 ※希望曜日に丸。

⑧ 授業料についての許容範囲。 \$ _____～\$ _____程度まで。