幼稚園部 入園申込書 ENROLMENT FORM 記入日：     年     月     日

生徒番号　[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望の学年 | 年長 (2021年4月1日時点で満5歳対象)  年少 (2021年4月1日時点で満4歳対象) |

生徒 STUDENT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名　※ JSCで使う姓名を日本語表記でご記入ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 姓  Surname | ふりがな  Hirakana | | |  | | | 名  First Name | ふりがな  Hirakana | | |  | |
|  | 日本語表記  Japanese | | |  | | |  | 日本語表記  Japanese | | |  | |
| 英字氏名 ※ 現地校に通っている・通う予定の方は、現地校での英字姓名をご記入ください。 | | | | | | | | | | | | |
| Surname | | |  | | Middle name |  | | First name | | | |  |
| 性別  Gender | | 男 Male / 女 Female | | | | | 生年月日  Date of Birth | | ／　     　／　  day month year | | | |
| 生徒の国籍  Nationality | | 日本国籍: 有 / 無  オーストラリア国籍: 有 / 無その他 : | | | | ビザの種類(オーストラリア  国籍が**ない**場合) | | | | 永住 / 一時滞在 / 学生  ビザサブクラス | | |
| 自宅住所  No. & Street | | |  | | | | | 自宅電話  Home Phone | | | |  |
| サバーブ  Suburb | | |  | | | | | 郵便番号  Postcode | | | |  |
| 現地校名  Local School | | |  | | | | | 現地校での学年  year level | | | |  |

保護者1 GUARDIAN 1 **※ JSCからの第一連絡先となります。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  Surname | 英字表記  English | |  | 名  First Name | 英字表記  English | | |  | |
|  | ふりがな  Hirakana | |  |  | ふりがな  Hirakana | | |  | |
|  | 日本語表記  Japanese | |  |  | 日本語表記  Japanese | | |  | |
| 生徒との関係  Relationship | | 父 / 母 / その他 [    ] | | 生徒と同居  Living together | | | | | はいYes / いいえNo |
| 電子メール  Email | |  | | | | | 携帯電話  Mobile | |  |
| 職業  Occupation | |  | | | | | | | |
| 勤務先  Employer | |  | | | | 勤務先電話  Work Phone | | |  |

保護者2 GUARDIAN 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  Surname | 英字表記  English | |  | 名  First Name | 英字表記  English | | |  | |
| ふりがな  Hirakana | |  | ふりがな  Hirakana | | |  | |
| 日本語表記  Japanese | |  | 日本語表記  Japanese | | |  | |
| 生徒との関係  Relationship | | 父 / 母 / その他 [    ] | | 生徒と同居  Living together | | | | | はいYes / いいえNo |
| 電子メール  Email | |  | | | | | 携帯電話  Mobile | |  |
| 職業  Occupation | |  | | | | | | | |
| 勤務先  Employer | |  | | | | 勤務先電話  Work Phone | | |  |

家族構成 FAMILY ※ 本人・保護者１・保護者２以外のご家族がいる場合ご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 | Surname | First Name | 関係 Relationship |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 過去1年間に通った日本の幼稚園や補習校などの名前をご記入ください。 | |
|  | |
| ご家庭での日本語の使用状況をご記入ください。 | |
|  | |
| 該当する□にチェックを記入してください。 | |
| 年齢相応な日本語コミュニケーション能力（聞く力）を有する。 | はい　 いいえ |
| 心身共に健康であり、集団の中で特別な補助を必要とせず生活できる。 | はい　 いいえ |
| 両親のどちらか一方が日本語の会話および読み書き能力を有し、  お子さんの学習指導や学校生活への適応指導を日常的にサポートできる。 | はい　 いいえ |
| 家庭にインターネット環境を有し、保護者の一方が携帯電話を保持している。 | はい　 いいえ |
| 入園に関してご心配な点、ご相談などがございましたらご記入ください。 | |
|  | |