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[ ]  年少 |

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。 |
|       |