

The Hawaii Japanese School(レインボー学園)入園・入学願書

下記の者をハワイ日本人学校の 幼稚部（4歳児普通クラス・4歳児延長クラス・5歳児クラス）・小学部・中学部
 _____学年に入園・入学させたくお願いいたします。下記に記載した内容に相違ありません。

入園・入学後は、貴校の運営方針及び子ども心得、保護者心得に書かれているさまりに従います。また割り当てられた保護者の当番活動(図書当番・ウォッチング当番・教室当番等)には必ず保護者本人が参加することに同意いたします。

令和 (20)年 月 日 保護者署名: _____

入学希望者情報

氏名	フリガナ		
	漢字 (姓)	(名)	(ミドル)
Legal Name	英語名 (Last)	(First)	(Middle)
	生年月日: 西暦 年 月 日 (歳 月)		
性別: 男 女			
現住所: <input type="checkbox"/> 保護者1保護者2と同じ <input type="checkbox"/> 保護者1と同じ <input type="checkbox"/> 保護者2と同じ <input type="checkbox"/> その他 _____			
米国人年月日: 西暦 年 月 日		本校在籍兄弟姉妹: <input type="checkbox"/> なし	
在留資格	<input type="checkbox"/> 一時渡米(査証の種類: _____)		
	<input type="checkbox"/> 永住権 <input type="checkbox"/> 日米両国籍保持		
	<input type="checkbox"/> 市民権 <input type="checkbox"/> その他の国籍 _____		
幼・小・中 年 組 名前 _____		幼・小・中 年 組 名前 _____	
幼・小・中 年 組 名前 _____		幼・小・中 年 組 名前 _____	
海外生活経験	地名: _____ 期間 _____	前在籍校: _____ <input type="checkbox"/> 通知票有り	校名 _____ 学年 _____ <input type="checkbox"/> 通知票無し
ハワイの滞在	西暦 年 月より現在まで 年 月	滞在予定: 西暦 年 月頃までの予定 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> なし	
現地校名/電話番号	<input type="checkbox"/> 通学中 <input type="checkbox"/> 予定		校種: <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 学年 (Grade) _____ 年
本校への入園・入学希望年月日	西暦 年 月 日		

保護者1 情報 父 母 Guardian

保護者2 情報 父 母 Guardian

氏名	フリガナ		
	漢字(姓)	(名)	(名)
Legal Name	英字 (Last)	(First)	(First)
	住所		
Street	*保護者1と同じ場合は空欄可		
City	Zip	Street	
電話番号: () -		City	Zip
e-mail:			
勤務先:			
勤務先電話番号: () -			
携帯電話番号: () -			
在留資格: <input type="checkbox"/> 一時渡米(査証の種類: _____) <input type="checkbox"/> 市民権 <input type="checkbox"/> 永住権			
会員種別: <input type="checkbox"/> 法人 *保護者の会社が法人会員の方のみ		会社名 _____	
<input type="checkbox"/> 個人			

事務局記入欄

保護者面談: 年 月 日	受検日: 年 月 日	入学・編入日: 年 月 日
時間: 時 分	時間: 時 分	幼稚園・小学部・中学部 年 組
教科書 持参・なし	備考:	

小学部・中学部保護者用質問票

The Hawaii Japanese School

レインボー学園

入園・入学 希望者 氏名	ローマ字表記 (Legal Name)		生年月日	学 年	小学 年
	フリガナ 日本語		西暦 [年] 平成 年 月 日		中学 年
保護者名		父/保護者	母/保護者		
	ローマ字表記 (Legal Name)				
	フリガナ 日本語				
質 問 事 項					
1. お子様の今後の予定 ① 今後【 】年以内に帰国予定 <input type="checkbox"/> ② いずれ帰国予定だが、長期滞在になりそう <input type="checkbox"/> ③ 米国に永住予定 <input type="checkbox"/> ④ 未定 <input type="checkbox"/>			4. お子様の家庭学習は主に誰が見ていますか？ ① 主に母親 <input type="checkbox"/> ② 主に父親 <input type="checkbox"/> ③ 主に子ども自身でやっている <input type="checkbox"/> ④ その他 <input type="checkbox"/>		
2. 本校にお子様を通わせたい目的(複数可) ① 日本帰国後の編入学に備えた学力の習得 <input type="checkbox"/> ② 国語・算数(数学)及び社会の基礎的学力の習得 <input type="checkbox"/> ③ 基礎的な日本語力の獲得 <input type="checkbox"/> ④ 日本文化に触れさせたい <input type="checkbox"/> ⑤ 友人関係の構築 <input type="checkbox"/> ⑥ 現地校とは異なる学校生活の経験 <input type="checkbox"/> ⑦ その他 <input type="checkbox"/>			5. お子様の第一言語(母語)は ① 日本語 <input type="checkbox"/> ② 英語 <input type="checkbox"/> ③ その他の言語 <input type="checkbox"/>		
3. ご家庭での会話は ① 日本語 <input type="checkbox"/> ② 母とは【 語】 ③ 父とは【 語】 ④ 兄弟姉妹とは【 語】			6. お子様への指導について、学校に特別配慮してほしいことがありましたらお書きください。 7. お子様の米国で医療を受けられる保険は、 ① 加入している <input type="checkbox"/> ② 加入していない <input type="checkbox"/> <small>* 通学している期間は、お子様の米国で使用できる医療保険が必要となります。</small>		
			8. 本校の運営は保護者の当番活動に支えられています。 当番活動ができない場合は、入学できません。 上記、標記事項理解の上、受検いたします。 保護者署名:		

* 不実記載や事実不記載があった場合は、入学後でもその許可を取り消します。

