

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

下記の者をハワイ日本人学校の 幼稚部（4歳児クラス・5歳児クラス）・小学部・中学部 \_\_\_\_\_ 学年に入園・入学・編入させたく出願いたします。下記に記載した内容に相違ありません。

入園・入学・編入後は、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きまりに従います。保護者（父母）は、割り当てられた役割（保護者会役員・クラスペアレント）や当番活動（教室当番・ウォッチング当番等）に必ず参加することに同意いたします。

年 月 日 保護者サイン:

## 入学希望者情報

氏名	フリガナ			
	日本語表記（姓）	（名）	（ミドル）	
Legal Name	英語表記（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	
在留資格	<input type="checkbox"/> 一時渡米(査証の種類: _____ )		本校在籍兄弟姉妹: <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> 永住権 <input type="checkbox"/> 日米両国籍保持		幼・小・中 年 組 名前 _____	
	<input type="checkbox"/> 市民権 <input type="checkbox"/> その他の国籍 _____		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 <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	ヶ月	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・編入希望年月日	西暦	年	月	日

## 保護者1 情報 父 母 Guardian

※本校からの連絡優先者をこちらにお書きください。

## 保護者2 情報 父 母 Guardian

氏名	フリガナ		氏名	フリガナ	
	日本語表記(姓)	（名）		日本語表記(姓)	（名）
Legal Name	英語表記(Last) (First)		Legal Name	英語表記(Last) (First)	
住所	Street	City	Zip	住所	*保護者1と同じ場合は空欄可
				Street	City
				Zip	
電話番号:( ) -			電話番号:( ) -		
e-mail:			e-mail:		
勤務先:			勤務先:		
勤務先電話番号:( ) -			勤務先電話番号:( ) -		
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			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 <input type="checkbox"/> 個人			会社名 _____		

## 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:										

# 幼稚部保護者用質問票

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	4歳児(さくら) <input type="checkbox"/>
	フリガナ 日本語		西暦 [      年] 平成    年 月 日 令和    年 月 日		5歳児(もみじ) <input type="checkbox"/>
保護者名		保護者1. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> Guardian	保護者2. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> Guardian		
	ローマ字表記 (Legal Name)				
	フリガナ 日本語				
<b>質 問 事 項</b>					
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"/> * 通園している期間は、お子様の米国で使用できる医療保険が必要となります。		
			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、入園できません。 上記、標記事項理解の上、受検いたします。 保護者サイン:		

\* 不実記載や事実不記載があった場合は、入園・編入園後でもその許可を取り消します。

