

様式 P-1 The Hawaii Japanese School(レインボー学園)入園・入学・編入学願書

2025 年度 □4 月入園・入学 □7 月編入学 □10 月編入学 □1 月編入学 (該当するものに✓)

下記の者を本校の □ 幼稚部 4 歳児 (さくら) クラス・ □ 幼稚部 5 歳児 (もみじ) クラス・ □ 小学部・ □ 中学部 (該当するものに✓) _____ 学年 (小・中学部は学年を記入) に入園・入学・編入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・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。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者サイン _____

※直筆署名

入学希望者情報 全ての箇所を記入し、□の欄は該当するものに✓を入れてください。

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		出生地: _____	性別: □男 □女
現住所: □保護者1保護者2と同じ □保護者1と同じ □保護者2と同じ □その他			
在留資格	□日米両国籍保持		本校在籍兄弟姉妹: □なし 幼 小 中 _____ 年 組 名前 幼 小 中 _____ 年 組 名前 幼 小 中 _____ 年 組 名前
	□一時渡米 (VISA の種類: _____)		
	□市民権		
	□永住権 □その他の国籍 _____		
海外生活経験 日本・ハワイ以外	地名: _____	期間 _____	前在籍校(補習校): □通知票有り 校名 _____ 学年 _____ 年
ハワイの滞在	西暦 _____ 年 _____ 月より滞在		
通学中/予定の 現地校名	校名: _____ 校種: □公立 □私立 学年: (Grade) _____ 年 (英語表記)		

※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1 □父 □母 □Guardian

保護者2 □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 _____			住所	*保護者1と同じ場合は空欄可 Street _____		
	City _____ Zip _____				City _____ Zip _____		
電話番号: _____				電話番号: _____			
E-mail: _____				E-mail: _____			
勤務先: _____				勤務先: _____			
在留資格: □一時渡米 (VISA の種類: _____) □市民権 □永住権				在留資格: □一時渡米 (VISA の種類: _____) □市民権 □永住権			

会員種別: □個人 □法人(会社が法人会員の方 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・小・中 _____ 年 _____ 組
教科書: 持参・なし・財団に申請済		備考: _____

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

Revised: October, 2024

入園・入学・編入学質問票

()に必要事項を記入し、該当するものに✓を入れてください。

お子様の学年: □さくら □もみじ □小学()年 □中学()年

お子様の氏名: ()

本校の教育課程及び入学規定は、本校の設置目的に沿って日本国内の学校と同様に実施しています。ただし、本校は現地校を借用していることもあり、施設、設備、また人的環境等から、様々な指導、対応に制限がありますことを、予めご了承ください。当調査の内容は個人情報として取り扱います。本調査票の記載内容は記載日現在にてお願いいたします。

1. お子様の滞在予定

- ☐ 今後()年以内に帰国予定
☐ いずれ帰国予定だが、長期滞在になりそう
☐ 米国に永住予定
☐ 未定

2. 本校にお子様を通わせたい目的(複数可)

- ☐ 日本帰国後の編入学に備えた学力の習得
☐ 国語・算数(数学)及び社会の基礎的学力の習得
☐ 基礎的な日本語力の獲得
☐ 日本文化に触れさせたい
☐ 友人関係の構築
☐ 現地校とは異なる学校生活の経験
☐ その他()

3. お子様の第一言語は

- ☐ 日本語
☐ 英語
☐ その他の言語()

4. ご家庭での会話は

母とは()語)
父とは()語)
兄弟姉妹とは()語)

5. お子様の家庭学習は誰が主に見ているか

- ☐ 主に母親
☐ 主に父親
☐ その他()

6. お子様の医療保険

- ☐ 加入している
☐ 加入していない

※学校に通うためには医療保険が必要です。

7. お子様の健康に関して 専門医による新たな診察は不要

視力: ☐ 良好 ☐ 眼鏡・コンタクト使用

聴力: ☐ 良好 ☐ 聞こえにくい

ハワイ州で定められた予防接種を受けているか

- ☐ 受けている
☐ 受けてない

※受けていない場合、理由を下記にお書きください。

理由()

8. 既往症について

- ☐ 食べ物アレルギーあり

※ある場合、下記に食べ物の種類をお書きください。

()

- ☐ 気管支喘息あり
☐ はちアレルギーあり
☐ てんかんあり
☐ 先天性疾患あり
☐ エピペンを携帯している
☐ その他()

※既往症が何もない場合、記入する必要はありません。
※既往症に対する医療的行為は州法にて禁止されておりますので、本校では一切できないことをご了承ください。

学校生活上、お子様のことに関してご心配なこと、ご不安なことがあればお書きください。

上記記載に間違いありません。※不実記載や事実不記載があった場合は、入園・入学・編入後でもその許可を取り消します。

日付: _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者サイン: _____ ※直筆署名