

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

2026 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: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 |                                                                    |                                                             |                                                           |
| 在留資格                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 日米両国籍保持                                   |                                                             | 本校在籍兄弟姉妹: <input type="checkbox"/> なし                     |
|                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 一時渡米 (VISA の種類: _____ )                   |                                                             |                                                           |
|                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 市民権                                       |                                                             |                                                           |
|                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 永住権 <input type="checkbox"/> その他の国籍 _____ |                                                             |                                                           |
| 海外生活経験<br>日本・ハワイ以外                                                                                                                               | 地名: _____                                                          | 期間 _____                                                    | 前在籍校 (補習校): _____ <input type="checkbox"/> 通知票有り          |
| ハワイの滞在                                                                                                                                           | 西暦 _____ 年 _____ 月より滞在                                             | 校名 _____                                                    | 学年 _____ 年                                                |
| 通学中/予定の<br>現地校名                                                                                                                                  | 校名: _____<br>(英語表記)                                                | 校種: <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 | 学年: (Grade) _____ 年                                       |

※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                |     |  |
|                                                                                                                 | 日本語表記 (姓)           | (名) |  |
| Legal Name                                                                                                      | 英語表記 (Last) (First) |     |  |
|                                                                                                                 |                     |     |  |
| 住所                                                                                                              | Street              |     |  |
|                                                                                                                 | City                | Zip |  |
| 電話番号: _____                                                                                                     |                     |     |  |
| E-mail: _____                                                                                                   |                     |     |  |
| 勤務先: _____                                                                                                      |                     |     |  |
| 在留資格: <input type="checkbox"/> 一時渡米 (VISA の種類: _____) <input type="checkbox"/> 市民権 <input type="checkbox"/> 永住権 |                     |     |  |
| 会員種別: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 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