

小学部・中学部 入学申込書 ENROLMENT FORM

記入日： 年 月 日

生徒番号 []

ご希望の学年 【 小学部 ____年 / 中学部 ____年 】

小学 4 年～中学 3 年選択教科 国語 : 国語 I (帰国者向コース) / 国語 II (永住者向コース)

算数・数学 : 履修する / 履修しない

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
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male / <input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of Birth	____ / ____ / ____ day month year
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	<input type="checkbox"/> 男 Male / <input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of Birth	____ / ____ / ____ day month year
生徒の国籍 Nationality	日本国籍: <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 オーストラリア国籍: <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 その他 :	ビザの種類(オーストラリア 国籍がない場合)	<input type="checkbox"/> 永住 / <input type="checkbox"/> 一時滞在 / <input type="checkbox"/> 学生 ビザサブクラス ____
自宅住所 No. & Street	自宅電話 Home Phone		
サバーク 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	<input type="checkbox"/> 父 / <input type="checkbox"/> 母 / その他 []	生徒と同居 Living together	<input type="checkbox"/> はい Yes / <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 父 / <input type="checkbox"/> 母 / その他 []		生徒と同居 Living together	<input type="checkbox"/> はい Yes / <input type="checkbox"/> 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

これまでの日本語の学習について

過去 1 年間に通った日本の学校や補習校の名前をご記入ください。

日本語について該当する□にチェックを記入してください。

ひらがなが	<input type="checkbox"/> 全部読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> 全部書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
カタカナが	<input type="checkbox"/> 全部読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> 全部書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
学年相応の漢字が	<input type="checkbox"/> よく読める <input type="checkbox"/> 少し読める <input type="checkbox"/> まったく読めない <input type="checkbox"/> よく書ける <input type="checkbox"/> 少し書ける <input type="checkbox"/> まったく書けない
日本語での会話が	<input type="checkbox"/> よくできる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> 聞いて理解できる <input type="checkbox"/> まったく理解できない
家庭での会話は	<input type="checkbox"/> ほとんど日本語 <input type="checkbox"/> 日本語と英語 <input type="checkbox"/> 英語のみ

その他、特記すべきことがありましたら、下に記入してください。