

# 入園・入学・編入等について

年 月 日現在

## 入園・入学・編入の希望者について

(ふりがな) 名前				性別	男 女
生年月日	年 月 日( 歳)	出生地			
所属希望部	幼稚部(年少・年中・年長) 小学部(1・2・3・4・5・6年) 中学部(1・2・3年) 高校部(1・2年・聴講) 日本語部(1・2・3・4・5)				
入園・入学・編入希望時期					
住所	State zip				
電話番号					
生活歴 日本や米国などでの生活・滞在期間	生活・滞在場所(国名 日本)	期間	( 年 か月)		
	生活・滞在場所(国名 アメリカ)	期間	( 年 か月)		
	生活・滞在場所(国名 )	期間	( 年 か月)		
	生活・滞在場所(国名 )	期間	( 年 か月)		

## 保護者等について

	父 親	母 親
氏 名		
職 種		
ボストン滞在予定	日本に帰国: ( )1年以内 ( )3年以内 ( )7年以内 ( )10年以内 ( )将来帰国 ( )米国永住 ( )日米以外に移住 ( )何れでもない	
兄 弟 姉 妹	名 前	日 本 語 学 校 で の 学 年 ・ 組
		幼・小・中・高・日 年 組
		幼・小・中・高・日 年 組
		幼・小・中・高・日 年 組

## 日本語について

読書傾向	( )日本語のみ ( )英語のみ ( )日英両語 ( )その他( )				
家庭での使用言語	父と	( )日本語のみ	( )英語のみ	( )の方が多	その他( )
	母と	( )日本語のみ	( )英語のみ	( )の方が多	その他( )
	兄弟姉妹	( )日本語のみ	( )英語のみ	( )の方が多	その他( )

## 学校への要望・連絡等について

学校への希望や連絡したいことをお書きください。

\* 慢性的な病気、アレルギー、出席に関すること(スポーツ参加等で遅刻・早退があるなど) 持病、視力、聴力など

.....

.....

.....