

# 入学届

ワイタケレ日本語補習教室

年 月 日

氏名 (日本の戸籍表記)	ふりがな		
氏名英語 (パスポート表記)			
生年月日	年	月	日
現地校名			性別
現地校名			学年 (日本式)
			Year Level (NZ)
現住所			
自宅電話番号		携帯電話番号	
Eメール			

希望学年	幼稚部年長	小学部1年	国際部1年	その他
希望クラス	曜日		年	組

家族構成 (児童本人以外)			
氏名	続柄	勤務先または学校名	職種または学年

出生国			
滞在状況	児童が（ ）歳の時にニュージーランドへ		
	児童のニュージーランド滞在年数（ ）年		
	<input type="checkbox"/> 永住またはそれに準ずる長期滞在 <input type="checkbox"/> 帰国予定（      年後）		
補習教室への 通学方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（      ）	通学時間	約      分
主に使う言語	現在最も話しやすいと思われる言語： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他（      ）		
家庭での 使用言語	父親（に相当する保護者）との間： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他（      ）		
	母親（に相当する保護者）との間： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他（      ）		
	兄弟姉妹： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他（      ）		
日本語の 理解度	<input type="checkbox"/> 学年相応の話す力・読み書きの力がある <input type="checkbox"/> 話すことはできるが読み書きの力は不十分 <input type="checkbox"/> 簡単な日常会話程度 <input type="checkbox"/> 理解はするが話さない <input type="checkbox"/> 理解しているかどうかわからない		
日本における 幼児・学校 教育の経験			
得意な事 好きな事			
苦手な事 嫌いな事			
家庭での 日本語 学習計画			
連絡欄（健康上の留意点、心身発育に関する特記事項等）			

※同意書

WJSSにおける保護者参画型の理念を理解し、学校活動に関わることに同意します。

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 申込者サイン \_\_\_\_\_