

(年度) 入園・入学・転入学 願書

黒ボールペンで強く記入してください。

* 印は事務所記入です。

ニューヨーク日本人教育審議会

ニューヨーク補習授業校

本人	氏名	(ローマ字 氏、名) YAMADA, TARO	性別	
		(ふりがな) やまだ たろう	男・女	
		(氏) (名) 山田 太郎		
	生年月日	西暦 年 月 日生		
	* 入・転入学日	* 西暦 年 月 日		
	* 校 年 組	* 校 年 組		
	* 教 科 書	* ☐ 上・下 必要 ☐ 必要なし		
現住所 (ブロック体で記入)				
47 Summer Street, # 8A, New Rochelle, NY 10801				
自宅電話 (914) 123 - 4567 設置なし				
携帯 - 父 (914) 351 - 5599				
携帯 - 母 (917) 431 - 8822				
Email : yamadaichiro@gmail.com				
出生国		☐ 日本 ☐ アメリカ合衆国 ☒ その他 (国名 英国)		
今回の渡米時期		西暦 年 月 日		
今回の渡米以外の外国長期滞在の有無		☒ 有 ⇒ 2 歳 ~ 4 歳 (2 年間) 国名 (英国) ☐ 無		
日本の学校及び補習校での日本語就学歴 無し				
小学校: () 年生 () 月 ~ () 年生 () 月				
中学校: () 年生 () 月 ~ () 年生 () 月				
今後の滞在予定		☐ 2年未満 ☒ 5年未満 ☐ 長期滞在 ☐ 未定 ☐ 永住 (永住者については日本政府からの教科書無料給付が無い場合もあります)		
現地校	6月まで	Code (22220) 校名 (New Rochelle Elementary School) (Kinder 学年)		
	9月以降の予定	Code () 校名 () (学年)		
主に使う言語		両親と ☒ 日本語 ☐ 同位 ☐ 英語 ☐ その他 兄弟姉妹と ☒ 日本語 ☐ 同位 ☐ 英語 ☐ その他		話しやすい言語 ☒ 日本語 ☐ 同位 ☐ 英語 ☐ その他
日本語の理解		☐ 学齢相応の話す力、読み書きの力がある。 ☒ 話すことはできるが、読み書きの力は不十分。 ☐ 簡単な日常会話程度。 ☐ 日本語はほとんど理解できない。(面接が必要です)		
学習・健康の状況 性格の特徴などで特に学校や担任への要望・連絡など				

* 受付日		* 児童・生徒 ID番号			
年 月 日					
保護者	氏名	(ローマ字 氏、名) YAMADA, ICHIRO			
		(ふりがな) やまだ いちろう			
		(氏) (名) 山田 一郎			
	現地勤務先	日本の派遣会社名	株式会社 和協		
		米国名	Wakyo U.S.A. Inc.		
住所		40 East 56 th Street, 2 nd Floor, NY, NY 10001			
	電話	(212) 555 - 8888 内線:			
家族(本人を除く)	氏 名	本人との関係	同居別居	本校での校年組	
	山田 一郎	父	同・別		
	花代	母	同・別		
	ゆかり	姉	同・別	校年組	
			同・別	校年組	

記入しないでください

学校コード一覧表を参照、ホームページにも記載しています

The Japanese Educational Institute of New York does not discriminate against any race, color, nationality, and or ethnic origin in respect to admission to the school