

ペイサイド日本語学校 入学申込書

この度は当校へのご入学をご検討下さりありがとうございます。選考ならびにクラス分けの参考とさせていただきますので可能な範囲でご記入下さい。

入学希望ターム： 年 ターム

入学時のオーストラリア学年：

入学時の日本での学年：

生徒氏名（NSW 州教育省に登録する予定の/登録した名前）：

性別：男・女

生年月日：DD/MM/YYYY

日本国籍：有・無

現地通学校/通学予定校名（該当する場合）：

生徒住所：

自宅電話番号：

保護者 1 氏名：

携帯電話番号：

保護者 1 Email アドレス：

保護者 2 氏名：

携帯電話番号：

保護者 2 Email アドレス：

緊急連絡先：名前：

続柄

緊急連絡携帯電話番号

日本語教育歴（補習校や日本の学校、塾や通信教育等の受講歴）該当する場合：

現在の日本語環境・家庭での会話状況：

家庭での発話：主に日本語・日本語と英語が半々・主に英語

日本語の質問に [日本語で答える・日本語と英語が半々・英語で答える]

日本語の会話が [ほぼ理解できる・時々英語の説明が必要・英語の説明が必要]

既往症・アレルギー等 ※補習校での就学やイベント参加中において特に配慮が必要な既往症やアレルギーがあれば、ご記入お願ひ致します。

保護者同意書 □

- ベイサイド日本語学校に上記生徒を入学/通学させるにあたり、添付の学校規約を理解し、補習校の運営に協力することに同意します。
- 同校内、もしくは同校が催行する校内/校外活動において、上記生徒に発病や負傷、事故などの突発事案が発生した場合、同校の判断による適切な応急処置を施し、必要に応じて救急車の出動を要請することに同意します。
- 子どもの健康状況について、同校による配慮が必要な事案/変更が生じた場合、すみやかに届け出ます。
- メディケア や同校の賠償保険適用外の医療費が発生した場合、保護者負担とすることに同意します。
- 同校で撮影した写真や映像等は、（個人特定がされないよう配慮をされることを前提に）学校の広報目的等に使用することに同意します。
- 州政府補助金受給のための情報提出に同意致します。生徒側の自己事情により補助金受給条件を満たせない場合は、規約に定めた補助金補填費を納入することに同意します。

上記内容に同意し、同校の運営、諸行事に協力することを了承の上、ベイサイド日本語学校への入学を申し込みを致します。

保護者 1 氏名

保護者 1 署名

署名年月日：

保護者 2 氏名

保護者 2 署名

署名年月日：

《学校による個人情報の取り扱いについて》 当校の教育活動および運営に関わる業務や関係省庁との手続きに関してのみ、個人情報を利用することとし、その保護に関しては細心の注意を払います。

