

小学部・中学部保護者用質問票

The Hawaii Japanese School
レインボー学園

入園・入学 希望者 氏名	ローマ字表記 (Legal Name)		生年月日	学 年	小学 年
	フリガナ 日本語		西暦 年 月 日		年
保護者名		保護者1. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> Guardian	保護者2. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> Guardian		
	ローマ字表記 (Legal Name)				
	フリガナ 日本語				
質 問 事 項					
1. お子様の今後の予定 ① 今後【 】年以内に帰国予定 <input type="checkbox"/> ② いずれ帰国予定だが、長期滞在になりそう <input type="checkbox"/> ③ 米国に永住予定 <input type="checkbox"/> ④ 未定 <input type="checkbox"/>			4. お子様の家庭学習は主に誰が見ていますか？ ① 主に母親 <input type="checkbox"/> ② 主に父親 <input type="checkbox"/> ③ 主に子ども自身でやっている <input type="checkbox"/> ④ その他 <input type="checkbox"/>		
2. 本校にお子様を通わせたい目的(複数可) ① 日本帰国後の編入学に備えた学力の習得 <input type="checkbox"/> ② 国語・算数(数学)及び社会の基礎的学力の習得 <input type="checkbox"/> ③ 基礎的な日本語力の獲得 <input type="checkbox"/> ④ 日本文化に触れさせたい <input type="checkbox"/> ⑤ 友人関係の構築 <input type="checkbox"/> ⑥ 現地校とは異なる学校生活の経験 <input type="checkbox"/> ⑦ その他 <input type="checkbox"/>			5. お子様の第一言語(母語)は ① 日本語 <input type="checkbox"/> ② 英語 <input type="checkbox"/> ③ その他の言語 <input type="checkbox"/>		
3. ご家庭での会話は ① 日本語 <input type="checkbox"/> ② 母とは【 語】 ③ 父とは【 語】 ④ 兄弟姉妹とは【 語】			6. お子様への指導について、学校に特別配慮してほしいことがありましたらお書きください。 7. お子様の米国で医療を受けられる保険は、 ① 加入している <input type="checkbox"/> ② 加入していない <input type="checkbox"/> * 通学している期間は、お子様の米国で使用できる医療保険が必要となります。		
			8. 本校の運営は保護者の当番活動に支えられています。 当番活動ができない場合は、入学できません。 上記、標記事項理解の上、受検いたします。 保護者サイン: _____		

* 不実記載や事実不記載があった場合は、入学・編入学後でもその許可を取り消します。