

カンタベリー補習授業校 入学申込書

入学希望日: 年 月 日

記入日: 年 月 日

児童生徒氏名 (補習校で使用する名前)	(ふりがな)		
(英字)			
性別	男 ・ 女	生年月日	西暦 年 月 日
日本国籍	有 ・ 無	現地通学校 (英字)	
住所			
自宅電話番号			
保護者 1 氏名			
(英字)	※請求書等記載用 [Mr. / Mrs. / Ms. / Miss / ()]		
携帯電話番号	※当番表記載用		
Email アドレス			
保護者 2 氏名		(英字)	
携帯電話番号			
在籍者きょうだい名(学年)			
日本語教育歴	(日本の学校、塾や通信教育等)		
現在の日本語環境	・ 家庭での会話 [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] ・ 日本語の読み聞かせを [毎日している・時々している・あまりしない]		
好きなこと・特技など			
既往症・アレルギー等	※補習校生活において配慮が必要な既往症やアレルギーがあれば、記入してください。		
ご意見・ご要望等			

裏面に続きます。

子どもの NZ 滞在区分	<p>外務省および文部科学省からの調査のため、いずれか選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> <u>長期滞在者</u> NZ 滞在年月数 ____ 年 ____ ヶ月（記入日時点）</p> <ul style="list-style-type: none">・ 海外に在留する日本国民のうち 3 か月以上在留し、永住資格を取得していない長期滞在者（重国籍者を含む）。・ 3 か月以上滞在の意思をもって在留する邦人であれば、調査の時点において滞在期間が 3 か月未満であっても長期滞在者に含める。・ 本来は長期滞在者であるが、在留国の事情、例えば、長期に在留する為には、永住の意思は無くとも、永住査証（永住権）を取得するほかに方途が無いなど、真にやむを得ない事情が存在する場合、右は長期滞在者に含めて差し支えない。 <p><input type="checkbox"/> <u>永住者及び外国籍保持者</u> NZ 滞在年月数 ____ 年 ____ ヶ月（記入日時点）</p> <ul style="list-style-type: none">・ 永住資格を得ている者や外国籍保持者で、日本国籍を有していないもの。
--------------	--

保護者同意書

☐ カンタベリー補習授業校(以下、補習校)に子どもを通学させるにあたり、補習校ホームページに記載されている「補習校規則」および「校則」を理解し、補習校の運営に協力することに同意します。

☐ 補習校内、もしくは補習校が計画する校外活動において、子どもに発病や事故が起こった場合、補習校側の判断で応急処置を施し、必要に応じて救急車で搬送することに同意します。

☐ 子どもの健康状況について、補習校として配慮が必要な変更が生じた場合、すみやかに補習校に届け出ます。

☐ ACC 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。

☐ 補習校で撮影した写真・映像等を、補習校ホームページや学校だより、広報目的等に使用することに同意します。(個人が特定されないよう配慮いたします。)

☐ クラス分けや担任配置については、補習校の判断に一任します。

☐ 他の児童生徒の学習環境維持に支障をきたすおそれがあると判断した場合、補習校の指示に従うことに同意します。

☐ 本校において保護者が担う役割(保護者委員会が定める各種委員活動および当番制の保健係・図書係等の活動ならびに行事委員会が行う補習校祭り)に協力することに同意します。

上記内容に同意し、補習校の運営、諸行事に協力することを了承の上、カンタベリー補習授業校への入学を申し込みます。

年 月 日

保護者署名 _____

《個人情報の取り扱いについて》

補習校の教育活動および運営に関わる業務に対してのみ、個人情報を利用します。

また、保護者委員会の活動のため、児童・生徒の氏名および保護者の氏名・電話番号を保護者委員会に提供します。

教科書配布申請のため、児童・生徒の氏名および保護者の氏名・連絡先を在クライストチャーチ領事事務所に提供します。