

入学申込書

JAPANESE LANGUAGE SCHOOL of CLEVELAND
C/O REGINAHIGH SCHOOL 1857 South Green Rd. South Euclid, OH 44121

氏名 (フリガナ)				(男・女)	写真貼付 4.5cm x 4.0cm	
生年月日	昭和 平成	年	月	日生		(西暦 年)
入校月日	年	月	日	退校月日		年 月 日
入校クラス	幼稚部 小学部	年 年	中学部 高等部	年 年		国籍
現地校名・学年						
在校兄弟名・学年						
日本の最終学校	府・県	区市 町村	立	学校	学年	
保護者名 (フリガナ)	(父)				(母)	
VISAの種類	(父)				(母)	
現住所	street city state zip					
電話番号 <small>緊急連絡網作成のため複数の電話番号の記入願います</small>	自宅	携帯電話1	携帯電話2	その他(勤務先など)		
優先(1~4)						
Eメールアドレス <small>複数希望の場合は複数記入</small>	日本語対応(可・不可)---どちらかを消して下さい					
勤務先	米国での会社等名称		日本での親会社等の名称			
これまでの滞在期間	年	ヶ月	<input type="checkbox"/> 永住予定 <input type="checkbox"/> 帰国予定	年	月頃	
運営委員実施希望時期 いずれかを選択	2年目・()年度 一任	右記資格をお持ちの方は○を付け資格保有者の名前を記入願います		教員 幼稚園教諭 保育士		
先生の都合が悪くなったときに代理教員として、御協力いただくことは可能でしょうか?	登録する・将来登録する 検討する・いいえ (名前:)	将来、補習校の教員として、教鞭 を取る事にご協力いただくことは 可能ですか?		登録する・将来登録する 検討する・いいえ (名前:)		

* EMERGENCY MEDICAL AUTHORIZATIONを必ず添えて提出してください。