

受付面接登録願

ニューヨーク日本人学校 殿

登録申込年月日 西暦 年 月 日

入学希望年月日 西暦 年 月 日

フリガナ			性別	男	女
志願者氏名	日本語	旅券番号			
	English	生年月日	平成 年(西暦 年)	月	日生
現住所	所在地		TEL		
フリガナ					
保護者氏名	父	母			
	会社名(英語名)		日本での会社名		
保護者の勤務先	所在地		TEL		
現在までの在籍校	学校名		学年		
	所在地		TEL		
	(補習授業校名)		学年		
渡米年月日	西暦 年 月 日	帰国予定年月日	西暦 年 月頃	未定	
	現在までの渡米年数 年 ヶ月		(滞米予定年数 年)		
入学希望の理由・動機			本校に在籍(入学)する兄弟姉妹 氏名 (学年)		
合理的配慮/特別支援	<p>●これまでの在籍校で学習や学校生活に対する支援などを受けられたことがありますか。 はい いいえ</p> <p>●「はい」と答えられた方のみ、次の中から、受けられた支援に近いものをお答えください。(複数選択可)</p> <p>学習支援(個別授業など) 合理的配慮(試験時間の延長など) 特別支援(支援級の在籍など)</p> <p>生活支援(スキルトレーニング 日本語学習など) 不登校対応 カウンセリング 心理査定の実施</p> <p>専門医の診察や指導 薬の服用 その他()</p> <p>●特別支援学級(アップル学級)の入級についてもご検討中ですか。 はい いいえ その他()</p>				

上記の理由により、貴校(第 学年)に入学を希望します。つきましては、受付面接の登録をお願いいたします。

申込者(保護者)氏名

サイン