



Horizon Japan International School Sendai Aoba

Application Form 入園願書



Name 名前 : _____
姓 Last Name ミドルネーム Middle Name 名 First Name

Name Roman Letters 名前 (アルファベット) 表記 : _____

Gender Boy Girl Birthdate Year Month Day
性別: 男 ・ 女 生年月日 (西暦) : _____ 年 _____ 月 _____ 日

Address 住所 : 〒 _____

Home Tel Number 自宅電話番号 : _____ Home Fax Number 自宅 FAX 番号 : _____

Guardian or Father 保護者 (父)
Name 名前 : _____

Guardian or Mother 保護者 (母)
Name 名前 : _____

Nationality 国籍 : _____

Nationality 国籍 : _____

Workplace 勤務先 : _____

Workplace 勤務先 : _____

Position Title 所属部署・役職名 : _____

Position Title 所属部署・役職名 : _____

Business Address 勤務先住所 : _____

Business Address 勤務先住所 : _____

Business Tel Number 勤務先電話番号 : _____

Business Tel Number 勤務先電話番号 : _____

Mobile Phone Number 携帯電話番号 : _____

Mobile Phone Number 携帯電話番号 : _____

E-mail Address E メールアドレス : _____

E-mail Address E メールアドレス : _____

お子様が在籍された幼稚園・保育園をお書き下さい。List all school(s) applicant has attended.

| School Name 幼稚園／保育園 | Address 所在地 | Class クラス |
|------------------------|----------------|--------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

ご兄弟／姉妹のお名前、年齢、学校名、学年をお書き下さい。Write siblings' name, age, school name and grade.

| Name 名前 | Age 年齢 | School Name 学校名 | Grade 学年 |
|------------|-----------|--------------------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

ご希望のコース、登園日を○で囲んでください。Put the course and school days into circle.

- 5 Days Course 4 Days Course Mon Tue Wed Thu Fri
- 5日コース 4日コース (月・火・水・木・金)
- 09.00 ~ 15.00 09.00 ~ 12.00 半日登園コース
- 3 Days Course Mon Tue Wed Thu Fri
- 3日コース (月・火・水・木・金)

いつからの入学を考えていますか? When are you interested in enrolling your child? _____ 年 _____ 月 _____ 日



STUDENT QUESTIONNAIRE

お子さまに関する質問書

お子さまについてお聞きします Personal Information

- A) お子さまの性格について、また配慮が必要だと思われる点についてお書きください。
Please describe your child's character and points that need attention.

- B) お子さまの得意なこと、興味を持っていること、特に優れたところについてお書きください。
Please list your child's hobbies, interests and talents.

- C) お子さまを、英語の保育園に通わせる目的をお書きください。
What are your objectives in sending your child to Horizon Japan International School Sendai Aoba?

- D) 将来、お子さまにどのような人物になってほしいと願っていますか。
What kind of person do you want your child to be in the future?

- E) お子さまには学習面・身体面における障害がありますか。
Does your child have any disabilities (learning or physical)?

- F) その他、お子さまについて伝えておきたいことがあればお書きください。
Please describe any other information you would like to give us about your child.

お子さまの言葉の発達レベルについて Language Information

お子さまの日本語・英語に関する言葉の発達に関して、各項目(聞く・話す・読む・書く)に対するレベルをチェックして下さい。
Language spoken by applicant (Please use the chart below)

| 使用言語Language レベルLevel | 日本語Japanese | | | | 英語English | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 聞くListening | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 話すSpeaking | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 読むReading | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 書くWriting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

上記のとおり相違ないことを証明します。I hereby certify the above statements are true.

保護者の署名Guardian Sign

____年Year ____月Month ____日Day
日付Date