

# 平成 29 年 (2017 年) 度入学願書・ 継続申込書

クイーンズランド補習授業校ブリスベン校

受付日 年 月 日

希望学年	幼稚園・小学部 ( 年) ・ 中学部 ( 年)		生 年 月 日	
児童生徒 氏名 (漢字欄は漢 字または英語 表記)	ふりがな		平成 年 (西暦 年)  月 日生れ  歳 男 ・ 女  ※平成 29 年 4 月 2 日現在	
	姓			
	ふりがな			
	名			
ふりがな 保護者氏名 (英語表記も 加えて下さい)	父	(国籍)	(職業)	
	母	(国籍)	(職業)	
自宅住所				
電 話				
	ポストコード ( )			
E-mail (父) ※必須		E-mail (母) ※必須		
携帯電話 (父) ※必須	日本語テキストメッセージ: 可・不可	携帯電話 (母) ※必須	日本語テキストメッセージ: 可・不可	
緊急連絡先  (上記以外で 必ず連絡がつ く番号)	氏名:	生徒との関係	携帯電話:	
	(1)			
	(2)			
滞在形態	永住 ・ 駐在 ・ その他	兄弟姉妹 在 籍 生 徒	年 : 名前	
児童生徒 日本国籍	保有している ・ 保有していない		年 : 名前	
			年 : 名前	
豪滞在歴	年 月から			
現地校名	Grade:			
教科書 (小・中)	<input type="checkbox"/> 日本でもらってきた <input type="checkbox"/> 領事館に申込済 <input type="checkbox"/> 特に何もしていない			

※必ず全ての項目をご記入下さい。また継続の方も本書類をご提出下さい。裏面にもご記入をお願い致します。

# クイーンズランド補習授業校 ブリスベン校

Japanese School of Queensland, Brisbane

## 同意書 CONSENT FORM

### 1. 学校からの出版物について

私は、学校の出版物（ホームページを含む）に私達の家族の写真や文章が掲載されることに同意します。

I agree that the photos and writing of our family members may be used in the school publications including the school's website.

### 2. 緊急連絡について

子供の方が一の病気や怪我、また担任から連絡がある場合等を想定し、私は、子供が補習校にいる時間帯には携帯電話に出ることができるようにしておくことに同意します。

Understanding that my child may get sick or hurt, and that the homeroom teacher may call me for some reason or other, I agree that I should keep my mobile phone on and be ready to answer from School while my child is at school.

日付 Date:

保護者氏名 Print your name: .....

保護者署名 Signature: .....