

令和4年(2022年)度入学・継続 願書

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	幼稚部・小学部 (年)・中学部 (年)		※JCB 事務所使用 Student 番号:	
児童・生徒 氏名 必須:英語表記	ふりがな		生年月日 平成 / 令和 年 (西暦 年) 月 日生れ 歳 男・女 ※令和4年4月2日現在	
	姓			
		英語表記		
	ふりがな			
	名			
		英語表記		
保護者氏名 必須:英語表記	父	国籍: 職業:		
		英語表記		
	母	国籍: 職業:		
		英語表記		
自宅住所				
電話	自宅 TEL		補習校まで車で () 分	
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:	児童・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 児童・生徒 (新学年で記入)	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.

3. メールで受け取った「クイーンズランド補習授業校規約及びクイーンズランド補習授業校保護者会規約」、「BNE 校保護者会規約」、「就学に関する確認書」、「応急処置願い提出の目的及び当番詰所での応急処置の流れ」の内容を確認しました。

英文？

4. 同意書の有効期間について

本同意書は、児童・生徒の在学期間中有効とします。

This agreement is valid for the duration of the attendance at school.

日付 Date: _____

保護者氏名 Print your name:

保護者署名 Signature: