

学園法人 ニューヨーク育英学園 学籍登録用紙

- ①入園・入学・編入希望者はⅠ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳを記入して下さい。
- ②学籍登録料 \$ 50 (宛先 Japanese Children's Society, Inc.) と共にご提出下さい。(学籍登録料は理由の如何に関わらず返却いたしません。)
- () ←既に Japanese Children's Society の学籍登録料をお支払い済みの方は必要ありません。
上記のにチェックをつけ、登録済みの部門名を () 内に記して下さい。
- ③審査試験のある部門は学籍登録用紙受領後に審査試験日を設定します。審査試験に際し、(1)審査試験票(2)生育歴調査票(幼児部)/入学・編入予備調査用紙(小学部/中学部/高等部)を別途お渡ししますので、(3)審査試験料/手続き料\$60 と共にご提出ください。

Ⅰ. 部門

ご希望の部門のにチェックをお願いします。
複数併願の場合、優先順位を記して下さい。(第1希望: _____ 第2希望: _____)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 全日制デイスクール (NJ) | <input type="checkbox"/> アフタースクール (<input type="checkbox"/> NJ校 <input type="checkbox"/> PW校) | <input type="checkbox"/> サタデースクール (<input type="checkbox"/> NJ校 <input type="checkbox"/> M校 <input type="checkbox"/> PW校) |
| <input type="checkbox"/> サンデースクール | <input type="checkbox"/> りんごラーニングセンター (<input type="checkbox"/> 親子プレイグループ <input type="checkbox"/> きりんのへや こども園 <input type="checkbox"/> ホームスクールシステム) | |
| <input type="checkbox"/> フレンズアカデミー (<input type="checkbox"/> たんぼぼ幼稚園 <input type="checkbox"/> 週日プログラム <input type="checkbox"/> アフタースクール <input type="checkbox"/> ウィークエンドスクール) | | |

Ⅱ. 園児・児童・生徒

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな 氏名 NAME					現在の学年		
					<input type="checkbox"/> 未就園 幼児部 <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 小学部・中学部・高等部 () 年		
生年月日(西暦)		年	月	日生	性別	男	女
住所						入園入学希望学年	
						<input type="checkbox"/> 未就園 幼児部 <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 小学部・中学部・高等部 () 年	
						<全日制NJキャンパス及びきりん対象> スクールバスは、満3歳から利用可能です <input type="checkbox"/> バス利用時には3歳の誕生日を迎えている	
出生地		電話番号(自宅)		携帯電話①		携帯電話②	
Eメールアドレス		@					
現在または 前在籍学校名及び所在地							
教科書配布について (文部科学省基準) (当てはまる <input type="checkbox"/> にチェック)		<input type="checkbox"/> 重国籍者を含む日本国籍保持者 <input type="checkbox"/> 上記以外 ※日本国籍を持たない者は無償配布対象外ですので、ご購入頂くことになります。					

Ⅲ. 保護者

保護者氏名(ふりがな)	勤務先: 日本語名称、英語名称、部署、住所、電話	米国入国年月

Ⅳ. 契約

_____を貴学園に入園・入学させるにあたり、貴学園の教育方針並びに運営方針に従うことを誓約いたします。なお、緊急事態の場合、本人かかりつけの医師と連絡が取れない場合、貴学園で最低限の応急処置をとることに同意します。その場合、保護者の保険の適応を最初に行い、残額を貴学園の保険で負担することに同意致します。

※ホームスクールシステムでは緊急時は保護者が対応するものとします。

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 保護者署名

入園・入学・編入に至る過程 Office Use Only

受付年月日	学籍登録料	審査試験料/手続き料	審査/試験/診断テスト予定日	実施日時	結果通知日	入園・入学可能日
	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$60				
備考	<input type="checkbox"/> 再審査試験料/手続き料\$40					

入園・入学・編入許可

許可日	許可サイン			備考
入園/入学/編入	年月日	クラス	担任氏名	備考(兄弟姉妹氏名等)