

平成30年(2018年)度入学・継続 願書

クイーンズランド補習授業校(ゴールドコースト校)

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 字で、英語表記 がある方は下 に英語で願 いします)	姓	ふりがな	平成 年 (西暦 年)	月 日生れ
		漢字		
		英語 読み方(カタカナ)		
	名	ふりがな	歳 男・女	※ 平成30月4月2日現在
		漢字		
		英語 読み方(カタカナ)		
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)	
住所	ポストコード() 自宅から学校まで車で()分			
電話		FAX		
携帯電話	日本語テキストメッセージ: 可・不可	E-mail		
緊急連絡先 (上記以外で 必ず連絡がつ く番号)	氏名: (1) (2)	生徒との関係	携帯電話:	
滞在形態	永住・駐在・その他	兄弟 在籍 生徒	年: 名前	
日本国籍 (児童生徒)	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			

※継続の方もご提出下さい。また、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 ゴールドコースト校

Japanese School of Queensland, Gold Coast

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、チラシ、広告を含む）、ソーシャルメディア（FB等）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 grant Japanese School of Queensland, Gold Coast, full rights to use the images resulting from the photography/video filming, and any reproductions or adaptations of the images for publicity or other purposes to help achieve the group's aims. This might include (but is not limited to), the right to use them in their printed and online publicity, social media and press releases.

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.

Date:

Print your name:

Signature: