

المدرسة اليابانية
JAPANESE SCHOOL

ドバイ日本人学校
運営理事会理事長様

理事長	校長	係

令和 年 月 日

入 学 願

令和 年 月 日付をもって下記の者を入学させたくお願いいたします。

記

1 入学者氏名

小 中学部	学 年	FURIGANA (英語)	性別	生 年 月 日
		氏 名 (漢字)		前在籍校・園名・住所
学 部	年		男 ・ 女	平成 年 月 日 (西暦 年)
				(住所)
学 部	年		男 ・ 女	平成 年 月 日 (西暦 年)
				(住所)
学 部	年		男 ・ 女	平成 年 月 日 (西暦 年)
				(住所)

2 保護者氏名及び日本人会加入状況 (未加入の方は、両親とも早急に参加ください)

ふり 氏	がな 名	児童生徒との続柄	印またはサイン	日本人会加入状況
				済 ・ 未
				済 ・ 未

3 保護者住所.....

電話番号 父； 母；

e-mail 父； 母；

4 ドバイ到着 (入国) 日 令和 年 月 日 (過去に遡る方もご記入お願いします)

確認事項

1. ドバイ日本人学校の学校規則に同意しますか。※学校ホームページよりご覧ください。
(特に、第24条「入学・編入学にあたってはドバイ及びUAE北部日本人会に入会していない
なければならない。また、学校の教育活動を支える保護者の会に入会しなければならない。」
をご確認ください。)

はい いいえ

2. 特別支援学級に在籍していた経験、または勧められたことがありますか。

はい いいえ

3. 学習障害や発達障害などについて、医師の診断や疑いの所見がありますか。

ある ない

4. お子様の日本語能力についてお尋ねします。

- 日本語で学習し、十分に理解できる
 日本語で日常会話ができる
 日本語会話に不安がある

5. お子様の英会話能力についてお尋ねします。

- 英会話ができる
 英会話が多少できる
 英会話がほとんどできない

6. 就学に当たって不安なことはありますか。

(例 長期欠席の経験があった 重篤なアレルギーがある 既往症がある など)

ある ない

※ある の場合は、以下に詳細をご記入ください。

7. 宗教上配慮が必要な児童・生徒の編入学希望については、事前に学校にご相談ください。