パース日本人学校 The Japanese School in Perth
Postal Address : 30 Marapana Road City Beach W.A.6015
Phone: (08) 9285 1758
Web site: http://www.japaneseschool.wa.edu.au
E-mail: toiawase@jsp.wa.edu.au

入学希望届

（記入年月日yy/mm/dd）　　年　　月　　日

パース日本人学校長　様

ふりがな
保護者氏名 NAME　　印またはサイン(Signature)

ADDRESS　　Post Code (　　)

E-mail ：

TEL　(Mobile 1)　　(Mobile 2)

下記の者を貴校　小学部・中学部＿＿＿＿年に入学させたく、面接を希望します。

（どちらかに○をつけてください。） ふりがな 児童生徒氏名 Full Name (Alphabet)	（　　）	☐ 男　Male ☐ 女 Female
生年月日 Date of Birth（yy.mm.dd）	（　西暦　　年　） 平成 / 令和　　年　　月　　日	
国籍 Nationality	☐ 日本　Japan　☐ オーストラリア Australia ☐ 他国　Other Country （　　）	
現在籍校名 Current School		
本校への入学・転入予定時期 Expected date of commencement at school	年　　月　　日からの予定	
本校での在籍予定年数 Number of years expected attend	学年まで	
Visa 保持者の場合 在住 VISA の種類	☐ 長期滞在 Temporary resident Visa Sub Class no. (　　) ☐ 永住 Permanent resident Visa Sub Class no. (　　) ☐ その他 Other (　　)	

＜入学前アンケート＞

お子様の日本滞在期間はどのくらいですか。（何歳から何歳まで／毎年に１か月程度　など）
お子様の日本語の理解力や会話力，日本語の読み書きの状況についてお書きください。 （家庭で普段使われている言語について，ひらがなを読める・書ける，自分の名前を書ける　等）
パース日本人学校への入学を希望される理由をお書きください。
その他気になることや，お聞きしておいたほうが良いことがあればお書きください。

校　長	教　務	事　務
月　日	月　日	月　日