

学校法人ニューヨーク育英学園 学 籍 用 紙

入園・入学・編入希望者は . . . の太線内及び を記入して下さい。
 登録料\$50 (宛先 Japanese Children's Society, Inc. 宛)と共にご提出下さい。
 (登録料は理由の如何に関わらず返却いたしません。)

. 部門

ご希望される各部門の にチェックをお願いします。 全日制ディスクール アフタースクール 日本語チャイルドケア(りんごラーニングセンター) サタデースクール(NJ校 M校 PW校) ホームスクールシステム(NJ校 M校) サンデースクール プレイグループ (Fort Lee Englewood Cliffs)			
---	--	--	--

. 園児・児童・生徒

ローマ字		性 別	生年月日(西暦)	申 込 日	年 月 日
ふりがな 氏 名		男・女	年 _____ 月 日 _____	申込時学年	未就園 年少 年中 年長 年 年
住 所		出生地	電話番号(自宅)	入園入学希望学年	
				幼児部	未就園 年少 年中 年長 年
			携帯電話	小学部 中学部 高等部	年

現在または前在籍 学校名及び所在地	
----------------------	--

. 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
		年 月
		年 月

. 入園・入学に至る過程

受付年月日	審査・試験・診断予定日	実施日	結果通知日	入園・入学可能日	備 考

記 録

/ /	
/ /	
/ /	

. 入園・入学許可

許可日	許可サイン	備 考

. 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、保護者の保険の適用を最初に行い、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

入園・入学年月日	クラス	担任氏名	備 考(兄弟姉妹氏名等)