

## 2024 年度 入学申込書

記入日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

お子様ひとりにつき一通ご記入下さい。入会申込・会員登録書と併せて提出して下さい（きょうだいがすでに当校に在籍の場合、入会申込・会員登録書の提出は不要）。

申込内容（該当する項目に印をつけて下さい。）

- 幼稚部入学
  - 年中クラス
  - 一年生準備クラス（年長相当）
- 小学部入学
  - 1年生
  - 2年生
  - 3年生
  - 4年生
  - 5年生
  - 6年生
- 中学部入学
  - 1年生
  - 2年生

学校説明会・授業見学会に出席しましたか？

- 2023 年 11 月 20 日の説明会に出席       2023 年 12 月 2 日の授業見学会に出席

### 1. 入学を希望する子供

氏名	フリガナ	性別: 男 ・ 女
	漢字:	
	アルファベット:	生年月日: 年    月    日 (2024 年 4 月 1 日時点の 満年齢:            歳)
日本国籍の有無:    有 ・ 無		

### 2. 子供の保護者（公益法人の会員）

氏名	フリガナ	子供との続柄:
	漢字:	
	アルファベット:	

3. 子供のきょうだい

氏名		2024年度在籍 (希望) クラス
日本語	アルファベット	

4. 子供の居住地に関する情報

①ドイツ

滞在期間	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
現在の通園・通学状況	
保育園・幼稚園・学校名:	通園・通学期間: 年 月~

②日本

日本での長期(3ヶ月以上)滞在経験の有無: 有 ・ 無

日本での長期滞在経験が「有」の場合、以下記入して下さい。

滞在期間 1	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
この期間の通園・通学経験: 有・無	
通園・通学経験が「有」の場合、保育園・幼稚園・学校名:	通園・通学期間: 年 月~ 年 月
滞在期間 2 (上記滞在期間 1 と一定の期間において日本に滞在したことがある場合、この欄にも記入して下さい。)	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
この期間の通園・通学経験: 有・無	
通園・通学経験が「有」の場合、保育園・幼稚園・学校名:	通園・通学期間: 年 月~ 年 月

③ドイツ・日本以外

ドイツ・日本以外での長期(3ヶ月以上)滞在経験の有無: 有 ・ 無

ドイツ・日本以外での長期滞在経験が「有」の場合、以下記入して下さい。

滞在期間 1	
国名:	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
この期間の通園・通学経験: 有・無	
通園・通学経験が「有」の場合、保育園・幼稚園・学校名:	通園・通学期間: 年 月~ 年 月

滞在期間 2 (上記滞在期間 1 と一定の期間をおいてドイツ・日本以外の国に滞在したことがある場合、この欄にも記入して下さい。)	
国名:	
年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
この期間の通園・通学経験: 有・無	
通園・通学経験が「有」の場合、保育園・幼稚園・学校名:	通園・通学期間: 年 月 ~ 年 月

5. 子供の言語環境に関する情報

該当するものに印をつけて下さい (複数回答可)。

- ① 母親との会話: 日本語 ドイツ語 その他 ( )
- ② 父親との会話: 日本語 ドイツ語 その他 ( )
- ③ きょうだい間の会話: 日本語 ドイツ語 その他 ( )
- ④ 家庭内の共通言語: 日本語 ドイツ語 その他 ( )
- ⑤ 日本語での問いかけについて: 内容をよく理解している。 内容をあまり理解していない。
- ⑥ ⑤に関し、日本語での問いかけに対する答えは:  
日本語 ドイツ語 その他 ( )
- ⑦ どんな時にでも自分が言いたいことを日本語で表現:  
できる できない

6. 子供の健康に関する情報

アレルギーや治療中の疾患の有無 (該当する方に印をつけて下さい。): <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
上記が「有」の場合、アレルゲンとなる物質や病歴、症状等の詳細:	
健康保険会社名:	保険番号:
子供の健康について留意すべきこと:	

7. 子供の様子や日本語力などについて当校に伝えたいこと、またその他の連絡事項があればご自由にお書きください。

学校使用欄 入学日:       年    月    日    退学日:       年    月    日

備考: