

Green forest International School

Application for admission 入学願書

1. Student Information

1	Name (English)				
	Name (Japanese)				
2	Gender 性別	<input type="checkbox"/> M・男	<input type="checkbox"/> F・女	3	Nationality 国籍
4	Date of birth 生年月日	(month/day/year)		5	Age 年齢
6	Current Residential Address in Japan 日本の住所				
	Postal code 郵便番号	〒		Tel 電話番号	()
	Address 住所				
7	Please check <input type="checkbox"/> the grade you are applying for. 入学を希望する学年に印を付けてください。				
	<input type="checkbox"/> Grade 1 <input type="checkbox"/> Grade 2 <input type="checkbox"/> Grade 3 <input type="checkbox"/> Grade 4 <input type="checkbox"/> Grade 5 <input type="checkbox"/> Grade 6				
8	Proposed Enrolment Date 入学希望時期	Year () <input type="checkbox"/> April <input type="checkbox"/> September <input type="checkbox"/> other その他()			
9	Motive 志望動機				

2. Parent or Guardian Information

1	Parent / Guardian's details 保護者		<input type="checkbox"/> Father 父 <input type="checkbox"/> Stepfather 継父 <input type="checkbox"/> Guardian 後見人		
	Name 氏名			Nationality at birth 出生時の国籍	
	Tel(mobile) 携帯電話			Language 言語	
	Occupation ご職業			Company name 会社名	
2	Parent / Guardian's details 保護者		<input type="checkbox"/> Mother 母 <input type="checkbox"/> Stepmother 継母 <input type="checkbox"/> Guardian 後見人		
	Name 氏名			Nationality at birth 出生時の国籍	
	Tel(mobile) 携帯電話			Language 言語	
	Occupation ご職業			Company name 会社名	
3	Siblings/兄弟姉妹	Name/名前	Date of birth/生年月日	School/学校	

3.Educational History

1	Please list all schools attended (most recent school first). これまでに通った学校名を全て記入してください。(現在に近い順から書いてください)				
	Name of school 学校名	Finish date 退学年月日	Grade 学年	Language of instruction 指導/学習言語	Location 所在地

4.Language Information

1	Please list the languages (up to three) spoken by the applicant, in order of proficiency. お子さんが話す言語(第三言語まで)を得意な順にお書き下さい。		
	First 第一言語 :	Second 第二言語 :	Third 第三言語 :
2	Are these languages spoken at home? If yes, what percentage(%) of the time? Who uses them at home? 家庭ではこれらの言語を使用しますか? Yesの場合、どの位の割合(%)話しますか? 誰が話しますか?		
	First 第一言語 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Percentage of time 割合 %	Second 第二言語 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Percentage of time 割合 %	Third 第三言語 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Percentage of time 割合 %
	Who?	Who?	Who?

5.Please describe your child's personality. お子様の性格をお書きください。

6.If there are a school knowing the home of the child and the thing that you should consider it, write it.

ご家庭についてスクールが知っておくべきこと・配慮すべきことがあればお書きください。

Does your child have an allergy? Yes (Name of Allergy·) No

Declaration 確認

I certify that the information provided in this form is complete and accurate.
上記に記載されている内容は正確であり記入漏れがないことを誓います。

Signature of parent or guardian 保護者署名

Date 日付