



啓明学園 帰国・外国籍児童生徒 編入学願書

受験番号	* 記入しないでください		出願年月日		年 月 日	
			編入学希望学校・学年		初等 中学 高校 () 年生へ	
受験希望の試験の番号に を付け、試験会場名を記入してください。						
1. 随時・一時帰国 2. 新年度 3. AO方式 4. 海外 試験会場名 ()						
受 験 者	フリガナ Name	() ()				
	氏名					
	生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女		
	現住所	〒				
者	学校名					
保 護 者	フリガナ					受験者との続柄
	氏名					
	日本の 連絡先	〒				
	自宅電話 FAX	E-mail		@		
健康状態について (保護者の方が、記入してください。)						
(1) 既往症 (心臓・腎臓・喘息・その他) がある場合は具体的に記入してください。 無・有 ()						
(2) 現在の疾病および異常がある場合には具体的に記入してください。 無・有 ()						
(3) 学校の体育の時間に参加できなかった種目がある場合には具体的に記入してください。 無・有 ()						

願書の記入上の注意

- 太線の中だけ記入してください。
- 編入を希望する学校の 内にレ印を付け、() 内に学年を記入してください。
- 健康状態 (3) の体育の時間に参加できない種目の例：持久走・水泳・サッカー・縄跳び等



啓明学園 国際教育センター 帰国・外国籍児童生徒履歴データ

* 年 月 日より 初・中・高 年 組へ編入学

<p style="text-align: center;">写真貼付欄</p> <p>1. 最近3ヶ月以内撮影 2. 上半身脱帽 3. 大きさ 3.5cm × 4.5cm 4. 白黒・カラー どちらでも可</p>	フリガナ(Student's name) 児童生徒氏名	フリガナ(Parent's name) 保護者氏名	
	ローマ字(English) ()	生年月日(西暦/和暦)(Birthday) 年 月 日生	
	()	(Male, Female) 性別 男 ・ 女	
	帰国(予定)年月日(西暦) 年 月 日	国籍(Nationality)	
住所(連絡先)(Address) 〒			
Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ @			
保護者の勤務先名(Parent's Office Name) _____			
勤務先住所(Office Address) 〒			
Tel: _____ Fax: _____			
現在の学年(From Grade) _____年生から (From Grade)	編・入学希望学年(To Grade) 初等・中学校・高等学校 _____年生へ (Elem., Jr., Sr.) (To Grade) 年 月から編入・入学希望		
補習校について(該当する番号に を付けてください。) 1 通学していた 2 通学していない	語学能力(該当する項目に記入、番号に を付けてください。) 資格: TOEFL (点) 年 月 SAT (点) 年 月 英検 (級) 年 月		
学習していた教科()	ESLについて: 1 ESLで学習 2 一般クラスで学習		
補習校名:	英語以外の資格:()		
日本で通学している学校(Information of school in Japan)			
学校名(Name) _____ クラス _____年 _____組 担任名 _____			
〒			
住所(Address)			
Tel: _____ Fax: _____			
啓明学園をどこでお知りになりましたか。(Where have you known of Keimei Gakuen?)			
啓明学園で伸ばしたい言語をお書き下さい。(Write languages you wish to improve.)			

履歴データ(Personal History about all schools)

(日本、海外で通園・通学したすべての学校を記入してください。補習校は除きます。)

西暦	年齢	日本標準学年	日本での学校歴(学校名・所在地)	滞在国・都市名 (学校名・学校種別・グレードなど)	使用言語
年	0歳	出生			
年	1歳				
年	2歳				
年	3歳				
年	4歳				
年	5歳				
年	6歳				
年	7歳	小学1年			
年	8歳	小学2年			
年	9歳	小学3年			
年	10歳	小学4年			
年	11歳	小学5年			
年	12歳	小学6年			
年	13歳	中学1年			
年	14歳	中学2年			
年	15歳	中学3年			
年	16歳	高校1年			
年	17歳	高校2年			
年	18歳	高校3年			

同一学校名などは「#」などの略称をお使いください。



Student's Recommendation

Student:

Please type or print your name and parents name in the space below and give this form to your principal, Counselor, English teacher, or math teacher:

Name of Student: _____ *Grade:* _____

Name of Parent: _____

Principal/Counselor/teacher::

This recommendation will remain confidential and will not become part of the student's permanent record. If you prefer, you may type and attach your responses on separate sheets of paper. When you have completed the recommendation, please make a photocopy, put the original in the sealed envelope, and hand it to the student. Thank you for your cooperation and candor.

Name and Title of Principal/ Counselor/Teacher: _____

Academic and Personal Qualities

How long have you known the student? _____

How many students are in the applicant's entire grade? _____

What are the first three words that come to mind to describe this student? _____

Has the student ever been a disciplinary problem? If yes, briefly explain, noting any disciplinary action taken. _____

Has the student advanced to the next grade annually? If no, please explain. _____

How would you rank the student in the following areas compared with students of the same age?

Truly Outstanding(Top 5%) Excellent Good Average Below Average

Character _____

Intellectual Curiosity _____

Potential for Growth _____

Summary Evaluation _____

What are the student's strengths? _____

In which areas does this student need improvement? _____

