グローバルクラス　入級願書

写真貼り付け欄

1. 6ヶ月以内に撮影
2. 正面を向いた本人の顔がはっきり確認できる
3. 本人のみが写っている
4. 上半身無帽で、頭部全体が写っている
5. 人物の後ろは何も写っておらず白または薄い色
6. サイズ（縦4.5cm×横3.5cm）
7. 写真の裏面に氏名を記載

	受験番号※		新中学　1　年生		
入級希望者	ローマ字名（パスポート記載名）		生年月日 20　年　月　日生		性別 男・女
	ふりがな / 氏名		第２志望	国籍	所持（予定）のビザの種類
	シンガポール住所		メインストリーム・志望しない		
				自宅電話	携帯電話
			メールアドレス：		
	在籍校	所在地：			
	特別支援教育を受けた経験または勧められたことがありますか？	有・無	学習障害や発達障害などについて、医師の診断や疑いの所見がありますか？診断名がつく場合必ず申告してください。		有・無
保護者	ローマ字名（パスポート記載名）		配偶者 ローマ字名（パスポート記載名）		
	ふりがな 氏名		ふりがな 氏名		
	シンガポールでの勤務先（英　語）	会社名：　住所： 電話：			
	企業情報	日系企業にお勤めの方は、日本における本社名及び住所を記入。日系企業でない場合には、企業の国籍を記入。 本社名：　住所： 国籍：			
	日本人会会員の種類	法人会員　法人番号：	ノミニー会員番号：		
		個人会員　会員番号：	Office Use ： Entrance Fee		
	兄弟姉妹	日本人学校に在学中又は同時に編入希望の兄弟姉妹がいる場合、校名/学年/氏名(ふりがな)を記入してください。			
	相談事項	就学に関して不安な点（一週間以上の長期欠席、重篤なアレルギー、病気等）がありますか？			はい・いいえ
		保護者所属の企業はマネーロンダリング/テロリストファイナンシングに関係がありますか？			はい・いいえ
		シンガポール日本人学校児童生徒就学規則及び個人情報の取扱に同意しますか。			はい・いいえ
		ホームページに掲載されたグローバルクラスの資料をご覧いただき、内容を十分にご理解いただけましたか？			はい・いいえ
	自己推薦文				

※自己推薦文は志願者が自筆で記入して下さい。えんぴつで記入して構いません。

Office Use:　CD/PD　P J E DP　IPA　Student Code　BUS

グローバルクラス　入級審査　受験票

写真貼り付け欄

1. 6ヶ月以内に撮影
2. 正面を向いた本人の顔がはっきり確認できる
3. 本人のみが写っている
4. 上半身無帽で、頭部全体が写っている
5. 人物の後ろは何も写っておらず白または薄い色
6. サイズ（縦4.5cm×横3.5cm）
7. 写真の裏面に氏名を記載

受験番号※	
ローマ字名（パスポート記載名）	
ふりがな 氏名	

※受験番号は、出願時に学校側で記載します　シンガポール日本人学校中学部

201 West Coast Road Singapore 127383　TEL:+65-6779-7355

①児童のパスポート
（写真のある面）のコピーを添付

②保護者の日本人会会員証
（表面）のコピーを添付

③保護者の労働許可証（表面）
のコピーを添付

③労働許可証（裏面）
のコピーを添付

点線より下には何も貼らないでください。