



# OKINAWA INTERNATIONAL SCHOOL

## Application Form for New Students 入学申込書

Attach photo  
of applicant here  
入学するお子さんの  
写真を添付

Date 日付: \_\_\_\_\_

Please check the grade or level you are applying for. 入学を希望されるコース等をお選びください。

School year 年度: \_\_\_\_\_ 2017 年度 \_\_\_\_\_

### Kindergarten

- Owlet (3-year-old 3 歳児)
- Eaglet I (4-year-old 4 歳児)
- Eaglet II (5-year-old 5 歳児)

### Student information 生徒情報

Child's Name:

Last 姓(英字): \_\_\_\_\_, First 名(英字): \_\_\_\_\_

Kanji 漢字: \_\_\_\_\_

Kana フリガナ: \_\_\_\_\_

Gender 性別:  Male 男  Female 女

Birth date 誕生日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
month 月 / day 日 / year 年

Nationality(-ties) 国籍: \_\_\_\_\_

Current Address 現住所: 〒 \_\_\_\_\_

Living with 同居者  Father 父親  Mother 母親  Both 両親  
 Other (Please specify) その他 (詳しく) \_\_\_\_\_

Home Phone 自宅電話: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Cell Phone Email: 携帯電話 E メールアドレス(スクールからの E メールはこちらへ送信されます)

PC Email: パソコン用 E メールアドレス



## Parent/guardian information 保護者について

<input type="checkbox"/> Father 父親	<input type="checkbox"/> Mother 母親	<input type="checkbox"/> Guardian 保護者	<input type="checkbox"/> Father 父親	<input type="checkbox"/> Mother 母親	<input type="checkbox"/> Guardian 保護者
Name 名前(英字)			Name 名前:(英字)		
_____			_____		
Kanji (漢字)			Kanji (漢字)		
_____			_____		
Nationality 国籍:			Nationality 国籍:		
_____			_____		
Language/s 言語:			Language/s 言語 :		
_____			_____		
Company Name 勤務先名:			Company Name 勤務先名:		
_____			_____		
Position/Title 所属/ 役職名:			Position/Title 所属/ 役職:		
_____			_____		
Company Tel.職場の電話番号 :			Company Tel.職場の電話番号 :		
_____			_____		
Cell Phone 携帯:			Cell Phone 携帯:		
_____			_____		

## Academic background 学習背景

Please list all schools attended (most recent school first) 現在に近い順からこれまでに通った学校名を記入して下さい。  
 \*Transferee are required to pass relevant documents such as progress reports from their previous schools. 転入手続きには以前の在籍校にて作成された成績表等の重要な書類を提出していただきます。

Name of School 学校名	Starting Date 入学日	Ending Date 終了日	Class/Level : 学年/クラス	Language 言語	Location 所在地

Why did you choose OIS? なぜ OIS をお選びになりましたか。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Do you know the International Baccalaureate Programmes? If yes, how?

国際バカロレアプログラムについてご存知ですか。もし、ご存知であればどうやってお知りになりましたか。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Language information 言語に関すること

Please list the first and second languages spoken by the applicant and estimate your child's proficiency. お子様の話す第一言語、第二言語の熟達度の番号に○をつけてください。

First 第一言語:					Second 第二言語:						
Listening	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5	Listening	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5
Speaking	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5	Speaking	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5
Reading	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5	Reading	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5
Writing	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5	Writing	beginner 初心者 1	2	3	4	fluent 上級者 5

Are these languages spoken at home? 家庭でこれらの言語を使用しますか。

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, frequency of usage 割合: _____%	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, frequency of usage 割合: _____%
Who uses? 使用者 _____	Who uses? 使用者 _____

Has your child learned these languages in a school setting? 学校でこれらの言語を学習していましたか。

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, how many hours a week 週: _____時間	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, how many hours a week 週: _____時間
Who uses? 使用者 _____	Who uses? 使用者 _____

Has your child taken any language proficiency test (e.g. EIKEN, Japanese Language Proficiency Test)? 英検や日本語能力試験などの語学に関するテストを受けたことがありますか。

Yes No If yes, state the kind and level. Yes の場合はテストの種類とレベル(級)をおしえてください。

\_\_\_\_\_

## Special support 特別な支援

Please check yes or no for each following questions. If you answer yes, please explain in detail in the space provided. Attach copies or reports to support this. 下記のそれぞれ質問に Yes または No でお答え下さい。Yes の場合は詳細を空いているスペースに記入してください。

- Has your child undergone or is undergoing an educational assessment to identify learning needs or difficulties? 学習困難や学習サポートの必要性を調べるテストを受けたことがありますか。 Yes No  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Has your child ever repeated a year of schooling? 同じ学年を繰り返し履修したことがありますか Yes No  
 If yes, please explain. Yes の場合は詳しく説明してください  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Has your child ever been suspended or expelled from a school? 停学または退学処分を受けたことがありますか  
Yes No If yes, please explain. Yes の場合は詳しく説明してください  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Are there medical conditions, special needs and/or physical or emotional learning challenges that the applicant may have whether diagnosed or suspected? 医学的、身体的または学習障害があると診断された、または疑われたことがありますか。  
Yes No  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3) Does your child have any problem that we should note? (for ex. Allergies to food, medicine, or bee sting; diabetes; asthma; epilepsy; seizures)

お子様の健康上で注意する点がございましたらご記入ください。(アレルギー、薬、糖尿、喘息、てんかん症、ケイレン等)

Yes No

---

---

### General information 一般的な質問

How did you know about OIS? OIS を何で知りましたか。

- Sibling is a student 兄弟の中に在校生がいる  OIS Parent OIS 保護者から (Name 紹介者名 \_\_\_\_\_)
- Relative 親戚から  Friend 友人から  Newspaper Advertisement 新聞から  Leaflet/ flyer パンフレット/チラシから
- Search engine インターネットから
- Company/ Colleague 職場/同僚から  Other その他 \_\_\_\_\_

Did you visit OIS before applying? 申し込み前に OIS を訪問したことがありますか。  Yes  No

If yes, when? Yes の場合、それはいつですか? \_\_\_\_\_

Please read carefully

よくお読みください

- I certify that the information I have provided in this application is accurate and complete.  
ここで申込書に記入した事項はすべて事実と相違ないことを証明します。
- I certify that all significant information about my child has been presented to OIS in a truthful manner.  
子どもに関するすべての重要な情報は確かに OIS へ提示いたしました。
- I have read and accepted the admission procedure, fee schedule and Payment Agreement  
入学手続き、料金、お支払いについての同意書を読み、承諾しました。
- I understand that grade placement for a candidate is determined by the school administration after evaluation of his/her complete application.  
志願者のクラスに関してはすべての申請が終了したあと、学校側によって決定されます。

Signature of Father/Mother/Guardian 署名/捺印

Date 日付

For office use only 以下は記入しないでください

Admission Office	Principal	Director	Homeroom Teacher
Date	Date	Date	Date

Entrance exam fee received: \_\_\_\_\_  
Signature Date

Entrance exam fee received: \_\_\_\_\_  
Signature Date





## Questionnaire 質問事項

Child's name 英字:

Last 姓: \_\_\_\_\_, First 名: \_\_\_\_\_

### Emergency contact information 緊急時の連絡先

Contact Person 緊急時の連絡者 \_\_\_\_\_

Relation to the child お子様との続柄: \_\_\_\_\_

Contact Number(s) 連絡先番号: \_\_\_\_\_

### Sibling information 兄弟・姉妹について

Name 名前	Gender 性別	Age 年齢	Current School 在校中の学校名	Grade/Level 学年等

1) Please describe your child's strengths and areas that need attention.

お子様の長所と注意すべき点を教えてください。

---



---



---

2) Do you have any concern about your child's character or behavior?

性格や振る舞いに心配な点などがありますか？

---



---



---

3) Please list your child's interests, hobbies, talents and any outside school commitments.

お子様の興味、趣味、特技、スクール外活動について記入してください。

---



---



---



4) Has your child enrolled or is currently enrolled in classes such as music, sports, ESL or programs like Kumon, Gakken, etc.?

現在、もしくは以前に音楽やスポーツ、くもんや学研などの学習サポートのクラスを受けていますか。

Yes No

---

---

---

5) If your child misbehaves in class, what would you expect the teacher to do?

お子様のクラスでの態度が悪い場合、担任にはどのような対処を望みますか？

---

---

---

6) How would you support your child's English language learning outside school? What language learning experiences would you engage your child in a meaningful context?

スクール外でお子様が英語を学ぶためにご家庭はどのようにサポートをされますか。また、有意義な状況で語学を学ぶことを確保するためにどのような言語体験をさせたいと思いますか？

---

---

---

7) What do you expect from your child upon sending him/her to an international school?

お子様をインターナショナルスクールに通わせるにあたり、期待することは何ですか？

---

---

---

## Payment plan お支払い方法

Please indicate your preferred mode of payment for tuition and other fees: 授業料等の支払い方法をお選びください。

Annual 年払い Semestral 学期払い Monthly 月払い

## School services スクールサービス

Please check if you wish to use any of the following school services.

スクールサービスを希望される場合、希望内容をお選びください。

Extended Care 延長保育

Owlet-Eaglet I-Eaglet II: (15:00~19:00)

Catering ケータリング (給食)

\_\_\_ Lunch 昼食      \_\_\_ Snacks (For extended care programme only)おやつ (延長保育のみ)

- Second Friday of the month is Bento Day for Kindergarten.  
幼稚園は毎月第2金曜日がお弁当デーとなっております。
- Catering order sheets are available in the office. Fill-out the sheet on or before 20th of preceding month.  
ケータリングのオーダーシートはオフィスにご用意しています。オーダー/キャンセルは前月20日までにご連絡下さい。

School Bus スクールバス

Morning Pick-Up 朝の迎え

Afternoon Drop-Off 午後の送り

The nearest bus stop 最寄のバス停 \_\_\_\_\_

※The bus service may not be available depending on your address or the capacity.  
(コース、人数によりお受けできない場合もあります。)

### Bus service スクールバスのご利用

Please draw a map showing the nearest bus stop to your home. 自宅周辺のバス停地図