

くらぶち英語村通年コース留学申込書（2024年度生）



留学希望者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
	現学校名		新学年 (2024年度時点)	小・中()年
現住所	〒 -			
電話番号1 (日中連絡先)	- - 自宅・携帯(父・母・その他〔 〕)	電話番号2 (左記以外)	- - 自宅・携帯(父・母・その他〔 〕)	
メールアドレス(必須)	@			
家族構成 <small>留学希望者本人以外の同居の親族全て。進学・就職等で遠隔地に居住する兄弟姉妹も記入。</small>	ふりがな 氏名	続柄	年齢	職業・学校
家庭での様子	起床・就寝時間、生活リズム、整理整頓など			
	下校後や休日の過ごし方など			
学習の様子	宿題や家庭学習の習慣、取り組み状況など			
習い事 スポーツ (現在)	内容	回数・頻度	曜日	習い事への意欲・取組状況
		月・週__回		

学校での様子	授業や行事への取り組み方、友だちや先生との関係、忘れ物など		
通学状況	今年度の欠席日数 _____日	得意な教科	
	昨年度の欠席日数 _____日 ※感染症等による出席停止の日数は除く	苦手な教科	
成長の様子	誕生以来、これまでの成長の様子（特に精神的な面）やお子様の性格について詳しく記入してください。その他生活指導上、精神面で配慮が必要なことがあれば、あわせて記入してください。記入欄が足りない場合には、別紙に記入してください。		
得意・苦手なこと	家庭や学校での生活の中でお子様が得意なこと、自ら努力していることはどんなことですか（勉強、スポーツ、習い事は除く）		
	家庭や学校での生活の中でお子様が苦手なこと、今後改善したいと思っていることはどんなことですか（勉強、スポーツ、習い事は除く）		
その他	上記のほか、集団生活において配慮が必要な事項を記入してください。（例：物事へのこだわりが強い、打ち解けるまでなかなか話さない）		

病歴・健康状態	大きな病気・ケガ、期間、治療・通院状況など。その他健康面で配慮が必要なことがあれば合わせて記入してください。	
	定期的な服薬・通院	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的に()
	夜尿	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 頻度など具体的に()
	アレルギー疾患	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的に()
アレルギー疾患	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的に()
	アレルギーの症状・対応方法等	
食習慣について	お子様の食習慣について（最近1年間） ・食事は規則正しく摂っていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> いいえ ・食事の時間はおおよそ決まっていますか（平日） <input type="checkbox"/> はい（具体的に 朝____時頃、昼____時頃、晩____時頃） <input type="checkbox"/> 特に決まっていない ・朝食を毎朝食べていますか（平日） <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 食べないときがときどきある <input type="checkbox"/> 食べないことがよくある <input type="checkbox"/> 食べていない ・家族そろって食事をする機会はどれくらいですか <input type="checkbox"/> ほぼ毎日している <input type="checkbox"/> ときどきしている（週に____回程度） <input type="checkbox"/> ほとんどしていない ・食事を食べ終わるまでの時間はどうですか <input type="checkbox"/> 早い <input type="checkbox"/> 少し早い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少し遅い <input type="checkbox"/> 遅い ・食べ物の好き嫌いがありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（具体的に _____） ・栄養バランスの良い食事を心がけていますか（肉、魚、野菜、果物など） <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（_____を食べることが多い）	
英語について	英語に関する経験（複数回答可） <input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 海外滞在（国： _____ 期間： _____） <input type="checkbox"/> 英会話教室や英語塾（週 _____ 回、期間： _____） <input type="checkbox"/> 学校での授業（公立・私立、週 _____ 回、期間： _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____） 英語を学ぶ目的（ _____）	

■体験留学及び親子面接の希望日がありましたらご記入ください。（いずれかに○を付けてください）
 申し込みの状況によってはご希望に沿えないことがございます。予めご了承ください。

体験留学の希望日	どちらでもよい 希望あり：第1希望（第 _____ 回） 第2希望（第 _____ 回） 第3希望（第 _____ 回）
保護者向け施設見学会	希望する：送迎バス希望（ _____ 名乗車）※留学希望者本人を除く。 現地集合 _____ 希望しない
親子面接の希望日	どちらでもよい 希望あり：第1希望（第 _____ 回午前・午後） 第2希望（第 _____ 回午前・午後）

私は、「くらぶち英語村通年コース留学生募集要項 2024年度生」に記載された内容について確認・承諾し、上記のとおりくらぶち英語村通年コース留学に申し込みます。

※書類送付用（①体験留学・親子面接案内、②選考結果通知）に返信用レターパックライト 2 通を忘れずに同封してください。

留学希望者氏名 _____（自署）

保護者氏名 _____（自署）