

# フィジー中学・高校留学 学生登録用紙

No.20251001

志願者（学生）をより理解し、よりよい指導ができるように志願者および保護者より学生登録用紙をご記入いただいております。

**記入内容に偽りがあった場合、渡航後であってもお申込の取消・退学処分になることがあります。**

記載した個人情報は弊社、及び受入校/現地受入機関で必要な各種文書の作成および進路先への提出書類の作成等に使用いたします。

志願者情報	フリガナ				男・女  45mm × 35mm  カラー  枠を超えて貼付			
	漢字氏名							
	生年月日	西暦 年 月 日	(満 才)					
	在籍校		部活動 習い事					
	趣味/特技		英語資格					
家族構成（志願者以外）	続柄	生年月日	氏名	会社名または学校名	職業または学年	志願者との同居状況		
		西暦 年 月 日	フリガナ	カタカナ		同居 / 別居		
		西暦 年 月 日	フリガナ	カタカナ		同居 / 別居		
		西暦 年 月 日	フリガナ	カタカナ		同居 / 別居		
		西暦 年 月 日	フリガナ	カタカナ		同居 / 別居		
		西暦 年 月 日	フリガナ	カタカナ		同居 / 別居		
以下は保護者の方が必ずご記入ください。								
志願者の健康・生活に関する申告	【1】心身上の持病・アレルギー・障害等について 志望者が現在または過去に、医師から診察、カウンセリング、治療、投薬等のいずれかを受けたことがありますか？							
	※ADHD、広汎性発達障害、学習障害、起立性調節障害、不安・うつ・パニック症状、摂食障害、精神障害等 ※グレーゾーン・寛解の場合も含む						なし	あり
	ありの場合：病名/アレルギー/障害名：							
	服用している（またはしていた）薬：							
	現在の状況（通院中・服薬中・寛解・完治）：							
	【2】カウンセリングについて 志望者がこれまで病院の先生、スクールカウンセラー、保健室の先生、心理セラピストに対して、 健康状態や体調、精神的な悩み、友人や学校等に関わる心配事について相談したことがありますか？						なし	あり
	※保護者が志望者とのことで相談した場合も含む							
	ありの場合 相談詳細：							

上記記載内容に相違がないことを確認の上、下記事項を記入し、郵送にて提出ください。

記入日	年 月 日	学生署名	保護者署名
-----	-------	------	-------