

東京インターナショナルスクール夙川アフタースクール  
**入学願書**

記入日(西暦)

**生徒情報**

(フリガナ)			<p><b>写真</b> 45mm × 35mm</p>
姓	名		
アルファベット表記※出席簿、名札、評価シートなどに利用			
Last Name (姓)	First Name (名)		
生年月日(西暦)	年齢	学年※ご入学時の学年	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	母国語	
自宅住所 〒		最寄駅 線 駅	
ご入学時在籍の幼稚園・保育園・小学校名		ご入学時在籍の幼稚園・保育園・小学校 電話番号	
現在通学中の幼稚園・保育園・小学校名:			
ご入学時在籍の幼稚園・保育園・小学校 住所 〒		最寄駅 線 駅	
当校への通学経路 <input type="checkbox"/> 学校から直接通う <input type="checkbox"/> 一旦帰宅後通う <input type="checkbox"/> その他( )			
学校から直接通う場合の、当校までの通学手段(アフタースクール学童保育コースご希望の方のみ記入ください) <input type="checkbox"/> スクールバス希望 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )			
英語学習の経験 無 ・ 有 (ありの場合、複数選択可) <input type="checkbox"/> 東京インターナショナルスクールキンダーガーデン卒園生 _____ 校 <input type="checkbox"/> 東京インターナショナルスクールアフタースクール在学中または在学していた _____ 校 <input type="checkbox"/> 東京インターナショナルスクールアフタースクールのLTEコース在学中または在学していた _____ 校 <input type="checkbox"/> インターナショナルスクールや英会話教室などに在学中または在学していた スクール名と在学期間 _____ ・その他 具体的に _____			
当校を選んだ理由をご記入ください			

**入学希望欄**

授業開始希望日(西暦)
-------------

▼アフタースクールコース

<input type="checkbox"/> 学童保育コース		<input type="checkbox"/> カリキュラムコース	
通学日数	<input type="checkbox"/> 週5日	<input type="checkbox"/> 週4日	<input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週2日(ただし、通学条件あり)
通学曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日

▼LTE Kids/Juniorコース

通学希望クラス(2017年度)	<input type="checkbox"/> 火曜日15:15~18:15(年中・年長) <input type="checkbox"/> 水曜日15:45~18:45(年中・年長) <input type="checkbox"/> 木曜日15:45~18:45(小1・小2) <input type="checkbox"/> 金曜日15:15~16:45(年少・年中) <input type="checkbox"/> 金曜日17:00~18:50(小3・小4) <input type="checkbox"/> 土曜日10:00~13:00(年少/年中/年長) <input type="checkbox"/> 土曜日14:00~17:00(小1/小2)
通学希望クラス(2018年度)	<input type="checkbox"/> 火曜日15:15~18:15(年長) <input type="checkbox"/> 水曜日15:15~18:15(年少) <input type="checkbox"/> 木曜日15:45~18:45(小1・小2) <input type="checkbox"/> 金曜日15:15~18:15(年中) <input type="checkbox"/> 土曜日10:00~13:00(年少/年中/年長) <input type="checkbox"/> 土曜日14:00~17:00(小1・小2/小3・小4)

▼LTE Toddlerコース

通学希望クラス	<input type="checkbox"/> 火曜日11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 水曜日11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 木曜日11:00~12:00 <input type="checkbox"/> (2018年度)金曜日11:00~12:00
---------	---

### 保護者情報①

(フリガナ)		続柄	年齢	性別
姓	名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国籍	母国語	職業		
勤務先名	勤務先住所 〒			
現住所(※生徒情報と違う場合のみ) 〒		最寄駅(※生徒情報と違う場合のみ) 線 駅		

### 保護者情報②

(フリガナ)		続柄	年齢	性別
姓	名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国籍	母国語	職業		
勤務先名	勤務先住所 〒			
現住所(※生徒情報と違う場合のみ) 〒		最寄駅(※生徒情報と違う場合のみ) 線 駅		

### 兄弟・姉妹情報

名	続柄	通学中の保育園・幼稚園・小学校名	学年・年齢	性別	当校の在校の有無(現在・過去1年以内)
(フリガナ)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> キンダーガーデン _____ 校 <input type="checkbox"/> アフタースクール _____ 校 <input type="checkbox"/> LTEコース _____ 校
(フリガナ)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> キンダーガーデン _____ 校 <input type="checkbox"/> アフタースクール _____ 校 <input type="checkbox"/> LTEコース _____ 校

### スクールからの連絡先

▼電話番号/スクールからの連絡を受ける電話番号をご記入ください

連絡先 1	スクールからの日常的な連絡(出欠の確認や持ち物、生徒に関するご連絡等)に使用します。	TEL	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 (呼び出し名: 続柄: )
連絡先 2		TEL	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 (呼び出し名: 続柄: )
緊急連絡先	連絡先1,2に連絡がつかず、スクールにて緊急と判断した場合のご連絡先があればご記入ください。	TEL	お名前 (フリガナ)  (続柄: )

▼メールアドレス/スクールからの各種連絡を受信するアドレスをご記入ください

連絡用メールアドレス	スクールからの日常的な連絡、ご請求メールの受信、保護者サイトのログインIDに使用します。日中ご連絡のつくアドレスをご記入ください。	メールアドレス お名前 (フリガナ)  (続柄: )
学童保育/カリキュラムコースのみ		メールアドレス
登下校時配信メールアドレス1	登下校時配信メールの受信を希望されるアドレスをご記入ください。連絡用アドレスと同じメールアドレスをご希望の方は、【連絡用アドレスと同じ】と、ご記入ください。(登下校時配信メールの送信アドレスは最大2つまで)	お名前 (フリガナ)  (続柄: )
登下校時配信メールアドレス2		メールアドレス お名前 (フリガナ)  (続柄: )

## 健康状態について

平熱	いつも飲んでいる薬はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（薬名： _____ 頻度： _____）
アレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（卵・ナッツ・そば・ミルク・えび・かに・小麦・ハウスダスト・花粉症・その他 _____） その他の具体的な対象物 _____	
（アレルギーがある方のみ）スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。 ※当校では、おやつを提供したり、授業でも様々な素材を使います。小さな事でも配慮が必要な事があれば、こちらにご記入お願いします。 例)パンケーキを作る授業では、卵、牛乳、小麦などを使用します。この場合、全員同じ場所での調理や配食になります。	
持病をお持ちですか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（ぜんそく・ひきつけ・心臓病・アトピー・熱性けいれん・てんかん・過呼吸・その他 _____） その他の具体的な病名 _____	
（持病をお持ちの方のみ）スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。	

<事務局記入欄> 生徒番号 \_\_\_\_\_

私は下記に記載の『個人情報の取扱いについて』の各条項に同意のうえ、申込みいたします。

氏名 \_\_\_\_\_ (必ず自筆で署名ください)

#### 個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)について

株式会社東京インターナショナルスクールグループ内事務局(以下「事務局」といいます)は、当事務局の加盟契約先で展開する東京インターナショナルスクール アフタースクール事業およびこれに付帯するサービス提供事業(以下「本サービス」といいます)に関し、興味・関心をお持ちのお客様(以下「お客様」といいます)から個人情報をいただき利用しております。以下に、当事務局が取得した個人情報の取扱いについて説明いたします。

#### 1. 個人情報の内容

このプライバシーポリシーにおける個人情報とは、お客様に関する以下の情報のうち、個人情報保護法第2条第1項に定める個人情報に該当する情報をいいます。

- (1)氏名、住所、生年月日、電話番号、Eメールアドレス、ログインID等、本サービスの会員登録に関する情報
- (2)電子メール、電話、FAX、手紙等により、当事務局との間でなされた問い合わせ等の情報、およびそれに対する当事務局からの回答や対応等の情報

#### 2. 個人情報の利用目的

当事務局の個人情報の利用目的は以下の通りです。

- (1)本サービス等の提供のため
- (2)本サービス等に関して電子メール、ダイレクトメール等によるご案内を行うため
- (3)お客様から当事務局に対する各種お問い合わせ、および当事務局からお客様に対する各種問い合わせに対応するため
- (4)新規サービスの開発または本サービスの質向上等のため
- (5)セミナー、展示会、新商品等のご案内のため
- (6)その他前各号に関連して、教育情報や広報に関する情報発信等のため
- (7)下記3に定める共同利用のため

#### 3. 個人情報の共同利用

当事務局は以下の通り個人情報を共同利用します。

- (1)共同して利用する個人情報の項目:上記1(1)および(2)に定められた個人情報の項目
- (2)共同利用者の範囲:東京インターナショナルスクール アフタースクール各校を運営する当事務局の加盟契約先※東京インターナショナルスクール アフタースクール各校を運営する当事務局の加盟契約先は、8をご参照ください。
- (3)共同利用者の利用目的:本サービス提供のため、本サービスに関して電子メール、ダイレクトメール等によるご案内を行うため、およびお客様からの各種問い合わせに対応するため
- (4)個人情報の管理について責任を有する者:共同利用に際してお客様の管理、運用について責任を有する事業者は当事務局とします。

#### 4. 個人情報の第三者への提供

当事務局は、上記3および以下の項目に該当する場合を除き、個人情報を第三者に提供しないものとします。

- (1)事前に本人の同意が得られている場合
- (2)法令に基づく場合
- (3)本人および公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合
- (4)業務上必要な範囲において提携先、委託先または弁護士、税理士、公認会計士等の専門家に業務を委託する場合
- (5)裁判所または官公庁の命令にしたがって開示を要求された場合
- (6)合併、営業譲渡その他の事由によって事業の承継が行われる場合

#### 5. 個人情報の取扱いの委託

当事務局は上記2の目的で、個人情報の取扱いを第三者に委託する場合、委託先の選定基準を満たす協力会社等(業者)に委託し、その取扱い基準を定め、適切な指導・監督を行うとともに、委託業務に関して契約を取り交わし、機密保持についても適切な管理を行います。

#### 6. 個人情報の開示、訂正、追加、削除等

個人情報の主体である本人が自らの個人情報について、法令に基づく開示、訂正、使用停止、削除等の申し出がなされた場合、ご本人であることを確認し、これらのご要請に応じてまいります。その請求につきましては当事務局が定める書式をご提出いただきます。

#### 7. お問い合わせ

当事務局が取り扱う個人情報に関するお問い合わせ窓口は、以下のとおりです。

株式会社東京インターナショナルスクールグループ/東京都目黒区下目黒2-20-28 東信目黒ビル5階  
個人情報管理責任者 坪谷 良 TEL:03-6421-7110

#### 8. 東京インターナショナルスクール 夙川アフタースクールの運営会社

株式会社聖文館(若松塾) 総務部 兵庫県神戸市須磨区戎町3-1-23  
個人情報管理責任者 森澤 譲 TEL:078-732-5411