

サマー・ティーン・プログラム 申込書および保護者同意書

(対象年齢：13歳～17歳 期間：2025年7月13日～2025年7月27日)

本申込書は、カイ日本語スクールが実施するサマー・ティーン・プログラムへの参加を希望するお子様の保護者の方がご記入ください。
ご提供いただいた情報は、入学手続き及び円滑な授業運営のためにのみ使用され、第三者へ提供されることはありません。

■ 1. 学生情報

姓	漢字			
	ローマ字			
名	漢字			
	ローマ字			
生年月日 (年/月/日)	年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 ()	
国籍	母語	宗教 (任意)		

■ 2. 保護者の情報

氏名	本人との関係	住所
電話/FAX	携帯電話	Eメール

■ 3. 日本の親族の連絡先

氏名	住所	
電話/FAX	携帯電話	Eメール
在留カード番号	ビザの種類	

■ 4. ビザ

ビザの状況	<input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 申請予定	入国(予定)日 (年/月/日)	在留期限 (年/月/日)
ビザの種類	<input type="checkbox"/> 短期滞在 <input type="checkbox"/> 家族滞在 <input type="checkbox"/> その他 ()		

■ 5. お子様は日本語学習歴がありますか？ はい いいえ

学校の種類	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 語学学校 <input type="checkbox"/> 個人授業 <input type="checkbox"/> 独学 <input type="checkbox"/> その他 ()	日本語学習機関名
学習期間	年 月 合計 約 時間	使用教科書
教師は？	<input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 日本人以外 () 人	教室で使われていた言語

■ 6. お子様の日本語能力について

読み書き	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字	わかる漢字の数	字
日本語能力試験	年合格	<input type="checkbox"/> N5 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1	
CEFR	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		

■ 7. 既往症

該当するものがあればチェックしてください 該当なし 学習障害 (識字障害 難読症 ADHD その他のLD)
 うつ てんかん パニック障害 ぜんそく 睡眠障害
 その他 ()

注： 既往症があることが入学の可否に影響することはありません。学校として可能な範囲で対応するための質問です。

■ 8. 軽い痛みや病気の際の対応

頭痛、軽い風邪、喉の痛みなどの軽い疼痛や病気の場合、鎮痛剤・風邪薬・咳止め・咳止めドロップ・抗ヒスタミン剤・酔い止めなどの市販薬をお子様に飲んでもらうことに同意しますか？

はい いいえ

■ 9. 重症時の緊急対応

緊急時には可能な限り早く、ご両親や保護者の方にご連絡するようにいたします。万が一、お子様に緊急手術が必要となった際は、手術に必要な同意書に学校の責任者が署名することを許可しますか？

はい いいえ

■ 10. 食事についての注意点

お子様は特別な食事が必要ですか？ アレルギーのある食べ物、宗教上の理由で食べられない食べ物はありますか？

いいえ はい (下の空欄に詳細を記入してください)

■ 11. 健康についてのその他の情報

お子様の健康に関して、何か他に注意しなければならないことはありますか？ この情報は、部外秘として取り扱われます。もしもある場合は、以下の空欄に詳細を記入してください。

■ 12. 旅行情報 ※指定日時外 (7月13日 (日) 12時から16時) の到着になる場合は追加料金をいただく場合がございます。

到着便	便名：	到着日：	時間：
		出発地：	到着地：
出発便	便名：	出発日：	時間：
		出発地：	到着地：

お子様は航空会社の未成年者旅行プログラムに登録されていますか？ はい いいえ

■ 13. どこでこの学校を知りましたか？

インターネット (サイト名) 新聞・雑誌広告 (媒体名) 知人の紹介 ()
 看板 紹介機関 (機関名) その他 ()

■ 14. 広報活動への掲載

カイ日本語スクールでは、学校の広報活動のためにウェブサイトやその他各種メディアに載せる写真や動画などを撮影することがあります。そのため新規入学者の皆様撮影された写真・動画の学校広報への利用許可をお願いしています。どうぞご協力ください。

撮影された写真・動画をカイ日本語スクールの広報活動で利用することを許可しますか？ はい いいえ

■ 15. 返金規定

- ・ 全額ご入金いただいたことを確認してから、クラスに席を確保いたします。
- ・ コース開講後のキャンセルにつきましては、返金は一切いたしません。
- ・ 右表の通り、キャンセル日によってキャンセル料が異なります。
- ・ 弊社へのお支払いの際、およびご入金いただいた料金を返金する際は、銀行振込手数料は申込者のご負担とさせていただきます。
- ・ 台風や大雨などの自然災害により休講となる場合があります。その場合は課題の提出等によって授業の代わりとします。
- ・ 休講による返金はありません。

取消日	取消料率
5月1日まで	キャンセル料なし
5月15日まで	20%
5月29日まで	40%
6月12日まで	60%
6月26日まで	80%
7月10日まで	90%
7月11日以降	100%

以下、内容を確認し、チェックボックスにチェックを入れた上で、署名をお願いいたします。

- 私は、この申込書を子どもの代わりに保護者として記入しました。
- カイ日本語スクールより提供された語学サービスに関する情報から、選択したプログラムが私の子供の語学学習の目的に合致していると理解しました。
- プログラム費用を指定された期日までに支払います。
- 本申込書に記入した内容が事実であることを誓約します。

上記の条項を承諾の上、カイ日本語スクールに対して私の子供のサマー・ティーン・プログラム受講の申込みを行います。

日付 (年/月/日) :

保護者署名 :