

## オキナワインターナショナルスクール 調査票

担任、又は、教科担当の先生へ

この児童/生徒は、オキナワインターナショナルスクールへの入学/転入学を志望しております。  
大変恐れ入りますが、この調査票は入学/転入学審査書類の一部として使用いたしますので、日本語でご記入の上、本校入試センター admission-center@ois-edu.com 宛にメールでご返信ください。  
本校は、この書類を本来の目的以外に使用することはありません。書類は、厳重に管理し、その内容は、いかなる理由があっても第三者に知らされることはありません。

御協力ありがとうございます。

### 受験者

受験者名： \_\_\_\_\_ 入学/転入学を希望する学年： \_\_\_\_\_  
氏名 名前

学校名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ ファックス： \_\_\_\_\_

記載者名： \_\_\_\_\_

役職名： \_\_\_\_\_ Eメール： \_\_\_\_\_

### 出席状況

在籍期間： \_\_\_\_\_

出席状況： 良い： ☐ 普通： ☐ 欠席が多い： ☐ 遅刻が多い： ☐

### 特別支援・素行・学習態度

この児童/生徒は、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。

はい ☐ いいえ ☐

はいとお答えの場合は、詳しく説明してください。

---

---

---

この児童/生徒は、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。

はい ☐ いいえ ☐

はいとお答えの場合は、詳しく説明してください。

---

---

---

この児童/生徒は、同じ学年を繰り返し履修したことがありますか。

はい ☐ いいえ ☐

はいとお答えの場合は、詳しく説明してください。

---

---

---

この児童/生徒は、停学または退学処分を受けたことがありますか。  
はいとお答えの場合は、詳しく説明してください。

はい  
☐      いいえ  
☐

この児童/生徒の行動や態度で心配な点がありますか。

この児童/生徒を、以下の項目で評価してください。

	優れている	平均	平均以下	問題がある
他の児童/生徒と共に学ぶことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の児童/生徒と積極的に関わることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
リーダーシップを発揮することができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自分の行動に責任をもつことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
大人と良好な関係を築けることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他者への配慮を示すことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自分の意見や考えを伝えることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自立して行動することができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学びに対して積極的である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
宿題や課題にしっかりと取り組むことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

その他、審査上参考になる情報がございましたら、お書きください。

保護者について

この児童/生徒の保護者について、以下の項目で評価してください。

	優れている	平均	平均以下	問題がある
学校行事への積極的な参加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学校の方針や教育活動への賛同	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学校に対して友好的かつ協力的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
担任と教科担当との関係性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の保護者との関係性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
この児童/生徒と保護者との関係性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

その他、この児童/生徒の保護者や家庭環境など、審査上参考になる情報がございましたら、お書きください。

**Okinawa International School  
Student Reference Form**

**To the Applicant's Homeroom or Subject Teacher:**

Your student is currently applying to this school. As part of the institution's admission process, students are required to complete this form. Kindly fill out this document and submit it to our Admission Center by email: admission-center@ois-edu.com. The provided information will be strictly kept confidential and will only be used to inform the school's decision making in the application process.

Thank you for your understanding and cooperation.

**Applicant**

Name of Student: \_\_\_\_\_ Grade applying for: \_\_\_\_\_  
Family Name First Name

Name of School: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Your Name: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Attendance**

Duration: \_\_\_\_\_

Attendance Record:    Excellent: ☐    Average: ☐    Below Average: ☐    Often Late: ☐

**Special Learning Needs • Behavior**

Has the applicant ever undergone an educational assessment to identify learning needs or difficulties?    Yes ☐    No ☐

If you answered yes to any of the above, please provide details:

---

---

---

Has the applicant ever been diagnosed or suspected as having special needs and/or physical or emotional learning challenges?    Yes ☐    No ☐

If you answered yes to any of the above, please provide details:

---

---

---

Has your child ever repeated a year of schooling?    Yes ☐    No ☐

If you answered yes to any of the above, please provide details:

---

---

---

Has the applicant ever been suspended or expelled?    Yes ☐    No ☐

If you answered yes to any of the above, please provide details:

---

---

---

---

Are there any other concerns regarding the general behavior of this applicant?

---

---

Please rate the applicant in the categories listed below.

	Excellent	Average	Below Average	Unable to rate
The child can learn with peers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The student can connect to and interact with other students	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can show leadership skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can bear responsibility for his/her actions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can build positive relationships with adults.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can show considerations towards other people.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can express his/her views.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The achild can act independently	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child approaches learning actively	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The child can show attitudes towards homework and assignments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Are there any other concerns regarding the general behavior of this applicant?

---

---

#### Parents Support

Please rate the applicant's parents/guardians in the categories listed below.

	Excellent	Average	Below Average	Unable to rate
Active participation in school activities/events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Support the school philosophy/educational activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Be friendly, cooperative and supportive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relationship between subject teachers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relationship to other parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realtionship between this child and his/her parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If there is any additional information about the applicant's parents/guardians or family situation you think may be helpful to us, please write it here.

---

---