



## K. International School Tokyo

1-5-15 Shirakawa, Koto-ku, Tokyo, Japan 135-0021  
Tel: +81-3-3642-9993 (English); +81-3-3642-9992 (Japanese) / Fax: +81-3-3642-9994  
E-mail: info@kist.ed.jp / Web: www.kist.ed.jp

### KIST Statement of School Life

(学校調査票: Grade 2 以上入学を希望する者)

受験者名: \_\_\_\_\_ (名前) \_\_\_\_\_ (名字) 入学を希望する学年: \_\_\_\_\_

#### 関係者各位:

上記の貴校生徒が当校に入学を希望されています。大変恐れ入りますが、入学審査書類の一部として使用いたしますので、セクションAとセクションBを日本語でご記入の上、3枚全てを弊社入試課[info@kist.ed.jp](mailto:info@kist.ed.jp)宛にメールでご返信ください。KIST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れることはありません。

御協力ありがとうございます。

#### セクションA: 在籍状況

在校中または、以前在校していた学校の事務局または学校責任者の方がお書き下さい。

学校名: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ ファックス: \_\_\_\_\_

ウェブサイト: \_\_\_\_\_

セクションA記入者名: \_\_\_\_\_

役職名: \_\_\_\_\_ Eメール\*: \_\_\_\_\_

\* ご連絡をさせていただく場合がありますので、コンピューターのメールアドレス(携帯アドレス不可)をお知らせください。

#### 出席状況・素行/態度

● 在学期間: \_\_\_\_\_

● 出席状況:

たいへん良い  普通  欠席が多い  遅刻が多い

● 処分の有無について: 停学処分を受けたことがある。  はい  いいえ

退学処分を受けた。  はい  いいえ

その他、重大な事件にかかわったことがある。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合は詳細をお書き下さい。 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**サポート状況**

● 該当生徒は以下サポートを学校で提供されていますか。

- 個別の素行・行動管理サポート  はい  いいえ
- スピーチ・言語セラピー  はい  いいえ
- 作業療法  はい  いいえ
- 個別・家族カウンセリング  はい  いいえ
- 特別支援  はい  いいえ
- 英語発達サポート(ESL/EAL/ELL)  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合は詳細をお書き下さい。 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**学校生活全般**

● 受験者は貴校で表彰、認定などを受けたことがありますか。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合は詳細をお書き下さい。 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

● 受験者は貴校で何か課外活動をしていますか。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合は詳細をお書き下さい。 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

● その他、審査に役立つ情報がありましたらお書き下さい。 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**家族のサポート**

● 受験者の家族は支払期日を順守していますか。  全て順守  通常は守っている  ほとんど守らない

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

● 保護者は、学校行事や活動に積極的に参加していますか。  常に参加  通常は参加  ほとんど参加しない

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

● 保護者は、学校の方針や目標をサポートしていますか。  常にサポート  通常はサポート  ほとんどしない

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

● 保護者は、家庭で生徒をサポートしていますか。  常にサポート  通常はサポート  ほとんどしない

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

御署名: \_\_\_\_\_

日付: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(e.g. Jan./1/2000)

**セクションB: 教員による評価****現在あるいは以前生徒を担当されたクラス担任の先生または教科(英語または数学)の先生がお書き下さい。**受験者名: \_\_\_\_\_  
(名前) (名字)

セクションB記入者名: \_\_\_\_\_

役職名: \_\_\_\_\_ Eメール\*: \_\_\_\_\_

\* ご連絡をさせていただく場合がありますので、コンピューターのメールアドレス(携帯アドレス不可)をお知らせください。

- 教えていた期間: \_\_\_\_\_
- 担当教科: \_\_\_\_\_
- 受験者の性格的特徴をお書き下さい。 \_\_\_\_\_
- 受験者の学習姿勢についてどう思われますか。 \_\_\_\_\_

● 受験者の学習と人物について該当欄にチェックマーク (☑) をご記入ください。

	常に	通常は	ときどき	ほとんど無い	わからない
● 大人の言うことを受け入れ、応える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 適応力、柔軟性を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自信を見せる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 注意力、集中力を見せる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 他者への配慮を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自制心を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自立して行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 礼儀をわきまえて行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自分の行動に責任をもつ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 他者の違いを受け入れる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● リーダーシップ能力を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 建設的な意見に対して肯定的に行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 仲間に積極的に関わる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● ユーモアのセンスがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自分のアイデアや考えを伝えようとする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 管理能力がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 自発性がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● グループで協力して作業ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 知的好奇心を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 問題にクリエイティブに取り組む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 抽象的な思考能力を示す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- その他、審査に役立つ情報がありましたらお書き下さい。 \_\_\_\_\_

御署名: \_\_\_\_\_ 日付: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(e.g. Jan./1/2000)