学校名[School]:

学校の住所[Address]:

日付[Date]:

[Mr./Ms.]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_様:

登録時の家庭言語質問表への記入内容と個人面接の結果に基づき、\_\_\_\_\_\_\_\_\_[日付Date] にニューヨーク州英語学習生徒検定テスト(NYSITELL) を用いてお子さん[名前NAME]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_にテストを実施致しました。 このNYSITELLの結果により、お子さんの英語力レベルと英語補習 (ELL) 受講の可否が決まります。

お子さんの得点はNYSITELLの「統率・高英語能力」レベルに相当し、十分に高い英語能力を持ち、英語補習を必要としない事を示しています。記録の為この通知の保管をお願い致します。当校に於いてもお子さんの蓄積記録として保管いたします。

わが校でお子さんが豊かな学校生活をおくられますように期待しております。もしご不明の点がありましたら、[連絡先Contact’s Name]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_にこの[電話番号Phone#]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_までご連絡ください。

校長[Principle’s Name]

**SCHOOL MUST MAINTAIN COPY IN STUDENT’S CUMULATIVE RECORD**