

## 入園願書

### CHILD'S NAME 幼児氏名

JAPANESE  
日本語(フリガナ)

ENGLISH  
ローマ字

NICKNAME  
家庭での呼び名

BIRTH DATE  
生年月日(西暦)

 Yr 年  Mt 月  Day 日生

SEX  
性別

Boy  
男

Girl  
女

BLOOD TYPE  
血液型

A

B

AB

O

不明

### FAMILY INFORMATION 家族の情報

ADDRESS  
現住所

 〒

#### PARENTS/GUARDIANS NAME 保護者氏名

JAPANESE  
日本語(フリガナ)

ENGLISH  
ローマ字

RELATIONSHIP  
続柄

OCCUPATION  
職業

PHONE  
自宅電話

FAX

FATHER'S CELL PHONE  
父携帯電話

 NAME 氏名

MOTHER'S CELL PHONE  
母携帯電話

 NAME 氏名

TEXT MESSAGE/E-MAIL  
連絡受取メール

#### HOUSEHOLD MEMBERS (Excluding Child) 同居者全員(本人除く)

RELATIONSHIP 続柄    NAME(JAPANESE) 日本語 氏名(フリガナ)    NAME(ENGLISH) ローマ字 氏名    BIRTH DATE 生年月日    SCHOOL/OCCUPATION 在校名/職業

RELATIONSHIP 続柄	NAME(JAPANESE) 日本語 氏名(フリガナ)	NAME(ENGLISH) ローマ字 氏名	BIRTH DATE 生年月日	SCHOOL/OCCUPATION 在校名/職業
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RAISED BY  
日中お世話をしている人

Parents  
父母

Grandfather  
祖父

Grandmother  
祖母

Uncles/Aunts  
伯父母

Other  
他人

**CHILD'S ENVIRONMENT & PERSONALITY 幼児の環境と性質**

OTHER INFO 其他  Both parents working 両親共稼  Adopted child 養子

FRIENDS 友達関係  Siblings 兄弟姉妹  Older 年上の子  Younger 年下の子  Same Age 同年齢  Adults 大人  Alone 一人

PLAY あそび  Outside 屋外  Inside 屋内  With friends 友達とよく遊ぶ  Doesn't play 余り遊ばない

FAVORITE TOY 好きな遊び  Extracurricular Activities 特に稽古していること

Prior Preschool / Daycare History 通っている、もしくは通っていた保育園や幼稚園など

STRENGTHS 長所

PERSONALITY 性質  Strong 強情  Whimpy 気が弱い  Impatient 根気がない  Crybaby 泣き虫  Tells lies うそをつく  Mean 意地悪

Bright 明朗  Kind 親切  Gentle やさしい  Bratty 内弁んけい  Show-off 外弁んけい  Distracted 気が散漫

ISSUES OF CONCERN なおしたい性質やくせ

**HEALTH 健康**

**IMMUNIZATIONS / VACCINATIONS 予防接種**

BCG  DPT-IPV 四種混合 第1回初回(□1回・□2回・□3回) □第1期追加

Measles・Rubella 麻疹(はしか)・風疹 □第1期 □第2期  Hib ヒブ 初回免疫(□1回目、□2回目、□3回目)・追加免疫 □4回目

Streptococcus pneumoniae 小児用肺炎球菌ワクチン 初回免疫(□1回目、□2回目、□3回目)・追加免疫 □4回目

Varicella 水疱  Mumps おたふくかぜ  Other その他

Japanese Encephalitis 日本脳炎 第1期初回(□1回・□2回) □第1期追加

**HEALTH HISTORY 今までにかかったことがある病気**

Measles はしか  Rubella 風疹  Chickenpox 水疱  Pneumonia 肺炎  Pertussis 百日せき  Mumps おたふくかぜ

Diptheria ジフテリア  Other (including injuries) その他(大きな怪我を含む)

**OTHER HEALTH ISSUES, MEDICINE Etc. その他(常に飲んでいる薬、かかりやすい病気など)**

**MEDICAL PRACTITIONER CONTACT かかりつけの病院**

PEDIATRICIAN 小児科  CONTACT 連絡先

DENTIST 歯科  CONTACT 連絡先

OTHER その他  CONTACT 連絡先

## COURSE コース

Please indicate the course you wish to enroll in.  
希望のコースを教えてください。

Regular Course 標準コース  
(Mon. - Fri. 月～金 9:30 -14:30)

Full Course フルコース  
(Mon. - Fri. 月～金 8:00 -18:00)

Long Course ロングコース  
(Mon.- Fri. 月～金 9:00 -15:00)

Full Course (Half) フルコース-half  
**A** (Tue. Wed. Thu. 火・水・木 8:00 -18:00 + Mon. Fri. 月・金 9:30 -14:30)

2022年4月以降

Regular Course レギュラーコース  
(Mon.- Fri. 月～金 9:00 -15:00)

Full Course (Half) フルコース-half  
**B** (Mon. - Fri. 月～金 8:00 -16:00)

<注意!!>上記の「標準コース」と「ロングコース」2022年3月までとなります。2022年4月以降より「レギュラーコース」となります。  
なお「標準コース」および「ロングコース」の方は、「レギュラーコース」への自動移行となります。

同意します。

Year/Month you wish to start  
入学希望 年・月

Yr  
年

Mt  
月

## OTHER その他

Explain briefly any experience with English (family or child).  
保護者、および子どもの英語の基礎知識、理解力、海外経験等

Explain briefly your belief/philosophy on education.  
家庭の教育方針を簡単に説明してください。

Is there anything you want the staff to know about your child?  
身体的、精神的方面で受持の先生に知ってもらいたい事を簡単に説明してください。

What school zone do you belong to?  
学区の小学校

What elementary school do you plan  
to send your child to?  
希望の小学校

Transport to Preschool  
通園方法

Car  
車

Bicycle  
自転車

Walking  
徒歩

Any other comments or questions その他のコメント、質問