

堯舜国際幼稚舎・堯舜国際プリスクール 入園願書

Application for GyoShun International Kindergarten / GyoShun International Preschool

YYYY /MM /DD / /

希望クラス Course	幼稚園クラス Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1歳児クラス・1 year old (<input type="checkbox"/> 5 days a week <input type="checkbox"/> 3 days)	
		<input type="checkbox"/> 2歳児クラス・2 years old (<input type="checkbox"/> 5 days a week <input type="checkbox"/> 3 days)	
	バイリンガルクラス Bilingual	<input type="checkbox"/> 年少児クラス・3 years old	<input type="checkbox"/> 年中児クラス・4 years old <input type="checkbox"/> 年長児クラス・5 years old
	堯舜国際プリスクール Int'l Preschool	<input type="checkbox"/> 年少児クラス・3 years old	<input type="checkbox"/> 年中児クラス・4 years old <input type="checkbox"/> 年長児クラス・5 years old
本人氏名 Applicant's Name	フリガナ(Japanese) ローマ字(姓:) 名:)	性別 男/女 Sex M/ F	生年月日 / Birthday YYYY/MM/DD (years months old)
	(First/Middle/Last name)		
保護者氏名 Parent's Name	フリガナ(Japanese) (First/Middle/Last name)	勤務先名 / Name of Company	
	(続柄:) Father/Mother/Other		
住所 Address	〒 - -		職業 / Occupation
	(マンション名・番地なども正確にご記入下さい) *Please write the name of your apartment building and room number, too.		会社員 / Full time ・役員/CEO ・管理職/ Manager ・社員/ Employee 公務員 / Public worker 自営業 / Business owner その他 / Others()
電話番号 Phone Number	自宅電話 Home	- -	勤務先 Work
	携帯電話(父) Cell(father)	- -	携帯電話(母) Cell(mother)
	その他 Other	- -	*各電話番号の左の□欄に、緊急連絡先として連絡の取りやすい順番に番号①～⑤のご記入をお願い致します。 *Please write the priority number 1-5 in the squares,
	E-mail	@	(所有者名 続柄:) Father/Mother/Other

堯舜国際幼稚舎園長・堯舜国際プリスクール校長 殿
 To the principal of GyoShun International Kindergarten and GyoShun International Preschool,
 上記の者、堯舜国際幼稚舎あるいは堯舜国際プリスクールに入園させたく、ここに申し込みます。
 I certify all the above information on this application form is true.

本人氏名 : 保護者氏名 : 印
Applicant's name : Parent's signature : Seal

*裏面に、家族写真の糊づけをお願い致します。

*Please attach a photo of family on the back side of form.

家族状況(家族・同居の方全員のご記入をお願い致します) / Family Members (same residence)

続柄 Relation	氏名 Name	性別 Sex	年齢 Age	生年月日 Birthday (YYYY/MM/DD)	勤務先・学校名(学年含む) Name of Company /School and Grade
	(フリガナ)			/ /	
	(フリガナ)			/ /	
	(フリガナ)			/ /	
	(フリガナ)			/ /	
	(フリガナ)			/ /	
	(フリガナ)			/ /	

家庭における様子 / About applicant

性格 Personality	
健康状態 Health	
アレルギー有無と程度 Allergy	
行動 Behavior	
食事 Eating	

志望理由
Reason of applying

--

【家族写真貼付】

【Photo】

写真裏面に氏名をご記入の上、糊づけしてください。
 お顔がわかるものであれば、スナップ写真で結構です。
 Please write the applicant's name on the back of the photo.
 Professional photography is not necessary.