



## APPLICATION FORM

### 入学願書

2 PHOTOS  
写真が2枚必要です。

下記の通り、KINDERGARTEN への入園を希望します。

※ 日本人の方は日本語で記入して下さい。

※ 入学願書はプリントアウトしてご使用ください。

#### ■ Child Information (お子様について)

Family Name (姓): \_\_\_\_\_ First Name (名): \_\_\_\_\_ Middle Name(s): \_\_\_\_\_

Sex (性別):  Male (男)  Female (女) Age (年齢): \_\_\_\_\_

Date of Birth (生年月日): Day (日): \_\_\_\_\_ Month (月): \_\_\_\_\_ Year (年): \_\_\_\_\_

Nationality (国籍): \_\_\_\_\_ Place of Birth (出生地): \_\_\_\_\_

Residence Address (現住所): \_\_\_\_\_

Zip Code (郵便番号): \_\_\_\_\_

Tel. Number (電話番号): \_\_\_\_\_

Fax Number (ファックス番号): \_\_\_\_\_

Permanent Address (本籍地): \_\_\_\_\_

Mailing Address (郵送先の住所※現住所と異なる場合のみ記入)

\_\_\_\_\_

#### ■ Father of Male Guardian (父または男性保護者)

Name (姓名): \_\_\_\_\_ Nationality (国籍): \_\_\_\_\_

Name of Organization/Company (勤務先名): \_\_\_\_\_

Business Tel. Number (勤務先電話番号): \_\_\_\_\_

Business Fax Number (勤務先ファックス番号): \_\_\_\_\_

#### ■ Mother of Female Guardian (母または女性保護者)

Name (姓名): \_\_\_\_\_ Nationality (国籍): \_\_\_\_\_

Name of Organization/Company (勤務先名): \_\_\_\_\_

Business Tel. Number (勤務先電話番号): \_\_\_\_\_

Business Fax Number (勤務先ファックス番号): \_\_\_\_\_

#### ■ Emergency telephone numbers if parents cannot be contacted. (緊急連絡先)

Name (姓名): \_\_\_\_\_ Relationship (本人との関係): \_\_\_\_\_ Tel. Number \_\_\_\_\_

Name (姓名): \_\_\_\_\_ Relationship (本人との関係): \_\_\_\_\_ Tel. Number \_\_\_\_\_