

入園願書

新規 ・ 継続

(Preschool Entrance Application Form)

20 年 月 日 (Year, Month, Date)

ひまわり幼稚園に入園を希望しますので、下記の通り、願書を提出します。

幼児氏名 (Child's name)	(ふりがな)	男(boy)・女(girl)
	(英語表記)	
生年月日 (birthday)	西暦 年 月 日 生 才 ヶ月(入園時) (year) (month) (day) (age: ___ yrs ___ mths at time of enrollment)	
クラス Class enrollment	5日 4日 3日 月 火 水 木 金 ご希望の日数、曜日を○で囲んでください。 (□ all 5 days) (□ 4 days M Tu W Th F – please circle) (□ 3 days M Tu W Th F – please circle)	
送迎方法 Bus ridership	<input type="checkbox"/> バス通園 バス停 West Bloomfield Novi Ann Arbor Canton (please circle bus stop) 利用方法 往復 片道 (朝 帰り) (bus one-way round to school from school – please circle) <input type="checkbox"/> 個人送迎(no bus ridership)	
延長保育希望 After care request	月-Monday 3:00-()pm 火-Tuesday 3:00-()pm 水-Wednesday 3:00-()pm 木-Thursday 3:00-()pm 金-Friday 3:00-()pm	
早朝保育 Before care request	8:00~9:00 月 Mon 火 Tue 水 Wed 木 Thu 金 Fri (please circle)	
保護者氏名 Parent or guardian's name	(ふりがな)	
住所 Parent or guardian's address	Zip TEL	
メールアドレス e-mail address		
勤務先名 Employer's name		
勤務先住所 Employer's address	Zip TEL	
健康・発達状況 Child's health	*既往症、アレルギー、ことばの面、また集団生活するにあたり配慮が必要なこと等 (please write here any special medical conditions allergies or concerns for your child.)	
日本語力 (Japanese ability)	<input type="checkbox"/> 日本語を理解し、会話できる (can understand and converse in Japanese fluently) <input type="checkbox"/> 日本語はある程度理解できるが、話すことは難しい。あるいは少し話せる程度 (can understand somewhat, but can't easily converse in Japanese) <input type="checkbox"/> 日本語はほとんど理解できず、話せない (can not understand or speak Japanese) その他知らせておきたいこと (anything else in this regard that we should know) ()	