

入園願書

(Preschool Entrance Application Form)

(Year, Month, Date) 200 年 月 日

| | |
|----------------------------|--|
| 幼児氏名 (child's name) | (ふりがな) (boy)男 ・ (girl)女 |
| 生年月日 (birthday) | 西暦 年 月 日生 才 ヶ月 (入園時現在) (year) (month) (day) (age: ___yrs ___ mths as of Aug. '06) |
| クラス Class Enrollment | 5日 4日 3日 2日 月・火・水・木・金 Mon Tue Wed Thur Fri ご希望の日数、曜日を○で囲んで下さい。 (all 5 days) (4 days M Tu W Th F please circle) (3 days M Tu W Th F please circle) (2 days M Tu W Th F please circle) |
| 送迎方法 Transportation | <input type="checkbox"/> バス通園 ・ バス停 Farmington Hills West Bloomfield Novi Himawari Bus Bus stop: Canton/Plymouth Ann Arbor Level of service: ・ 利用方法 往復 片道 (朝・帰り) Both Ways One Way (Morning, Return) (please circle which ones you are interested in) <input type="checkbox"/> 個人送迎 No Himawari Bus (personal transportation) |
| 保護者氏名 Parent/guardian | (ふりがな) Name: |
| 住所 Address | Zip TEL |
| Eメール アドレス | Email address: |
| 勤務先名 | Employer's name: |
| 勤務先住所 Employer Addr. | Zip TEL |
| | |

| | |
|---------------------------|---|
| 健康状況 Child's Health | 既往症、集団生活するにあたり健康上あるいは言葉・行動面等、心配されていることをお書き下さい (please write here any special medical conditions allergies or concerns for your child.) |
|---------------------------|---|