

Kindergarten Application Form

キンダーガーデン入会願書 2018

■ Student Personal Information 生徒情報

FIRST NAME 名 _____ FAMILY NAME 姓 _____

FULL NAME IN KANJI 漢字 _____ Male 男 Female 女

Date of Birth 生年月日 _____ Y 年 _____ M 月 _____ D 日 NATIONALITIES 国籍 _____

FIRST LANGUAGE 母国語 _____ OTHER LANGUAGE 第二 _____

■ Enrollment Preferences 入会に関する希望内容

Kindergarten

Mon to Fri 5days 月～金 週5日

■ Address 住所

ADDRESS 住所 _____ POSTAL CODE 郵便番号 _____

HOME PHONE 電話 _____ MOBILE 携帯電話 _____

EMAIL メール _____

■ Family Details ご家族について

NAME 名前	AGE 年齢	RELATIONSHIP 関係	ENGLISH ABILITY 英語力
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent

■ Parent Guardian Details 保護者情報

NAME 氏名 _____ OCCUPATION 職業 _____

COMPANY ORGANIZATION 勤務先 _____

WORK ADDRESS 会社の住所 _____

