## 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	М 月	Dβ	NATION	ALITIES [	国籍	
FIRST LANGUAGE 母国語	OTHER LANGUAGE 第二						
■ Enrollment Preference  □ Kindergarten  □ Mon to Fri 5days		する希望内容	容				
■Address 住所							
ADDRESS 住所				POSTAL	CODE 郵	便番号	
HOME PHONE 電話		MOI	BILE 携帯電記	話			
EMAIL メール							
■Family Details ご家族	族について						
NAME 名前	AGE 年齢	RELA	ΓΙΟΝSHIP β	関係		H ABILITY ∌ □Limited	
					□None		
					□None		
					□None	□Limited	□Fluent
_					□None	□Limited	□Fluent
■Parent Guardian Det			occum	AMIONI II协业			
NAME 氏名			OCCUP	ATION 職業			
COMPANY ORGANIZATION	勤務先						
WORK ADDRESS AND A COMME							

■Please write the reason for applying.出願理由をお	3書き下さい。
■Please write about English learning or childcare 英語学習経験や託児施設に通った経験があれば、お書	
■Please describe your child's personality. お子様の	性格をお書き下さい。
■Please notify us if your child is under any memory medical procedures or has any emotional, behavior とのある病気や現在治療中の病気、医療処置もしくにいて専門家からの指摘等、お子様の健康に関して何か	ral, or physical concerns. 以前かかったこ は身体的補助の必要性、感情や行動障害につ
■Declaration 確認	
■ Deciaration 作版で I certify that the information provided in this application form is co	omplete and accurate. If our child is enrolled in Twinkle
Star International School, we agree to follow the rules and policies of	
あり子供がトゥインクルスターに入会した際は学校の規則に従う事を	同意します。
CHONAMINDE OF DADDAW	D AMD
SIGNATURE OF PARENT 保護者署名	DATE 日付