

2019年度 シンガポール日本人幼稚園入園願書

入園を希望する お子様の名前	ローマ字 パスポート記載名 ふりがな 漢字	<h2 style="margin: 0;">家族写真</h2> <p style="margin: 5px 0;">(ご両親とお子様) ※必ず添付の上ご提出願います。</p> <p style="margin: 10px 0;">撮影から3ヶ月以内の 写真を貼ってください。</p> <p style="margin: 5px 0;">(たて8cm×よこ6cm程度) スナップ、証明書写真どちらでも可</p> <p style="margin: 5px 0;">☆写真裏にお子様の名前と学年を ご記入ください。</p>
	家庭での呼び名 ()	
	お子様のデペンデントパスFIN.NO. /Stuent Pass <input type="checkbox"/>	
	お子様のパスポートNO.	
国 籍	家族の宗教	
生年月日	西暦 年 月 日生 男・女	
現住所	SINGAPORE ()	
電話番号	自宅TEL 自宅TELなし(該当の方は○印)	
Eメールアドレス		
保護者の 会社名	(英) (和)	
住所	SINGAPORE ()	
電話番号	保護者のエンプロイメントパス FIN.NO. TEL (内線)	
家族構成	家族氏名 (ふりがな) 国 籍 続 柄 生年月日(西暦)	職業又は学校名 携帯電話NO.
兄弟・姉妹が本園に 在園している場合は		
クラス名を「学校名」の 欄にご記入ください。		
通園バス	利用する・利用しない	*備考
来星日	(父) 年 月 日 (母子) 年 月 日	2019年
過去の疾病・怪我 どちらかに○	無・有()	*入園希望日 月 日
アレルギーの有無 どちらかに○	無・有(アレルギー: アナフィラキシー歴:有・無)	*定員に対して満席の場合 ウェイトイング希望します。 希望しません。
お子様の特性 該当するものに○	明朗・活発・素直・神経質・消極的・優しい・左利き 指しゃぶり・落ち着きがない・不安定さ 排泄など()	*登録番号()
特記事項 特別な対応・支援を 必要とされる場合は お知らせください		

シンガポール日本人幼稚園



- 年長保育
- 年中保育
- 年少保育
- 準年少保育

への入園を希望します。

(該当する□に✓してください。)

年 月 日

保護者

印/サイン

※※事務局使用欄※※

園児番号 _____
バス番号 _____

手続き日 _____
クラス _____

受付NO. - - 19
年長・年中・年少・準年少