

2024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)		<h2 style="margin: 0;">家族写真</h2> <p style="margin: 0;">※必ず添付の上ご提出願います。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真添付欄</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ご両親とお子様の写真のもの 2. 最近3か月以内に撮影したもの 3. 大きさ たて8cm×よこ6cm程度 <p style="margin: 10px 0;">※裏面にお子様の氏名をご記入ください。</p> </div>					
	ふりがな							
	漢字 家庭での呼び名 ()							
国籍	家族の宗教							
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男	女	
現住所	SINGAPORE ()							
電話番号	TEL	□自宅TELなし						
お子様のパスポートNO.								
お子様の滞在ビザ FIN.NO.	□Student Pass							
保護者の滞在ビザ FIN.NO.								
前在籍園名	TEL							
保護者の 会社名	(英)							
	(和)							
住所	SINGAPORE ()							
電話番号	TEL	(内線)	
メールアドレス	(父)			(母)				
家族構成 兄弟・姉妹が本園に 在園している場合は、 学校名の欄にクラス 名をご記入ください。	家族氏名	ローマ字	国籍	続柄	生年月日(西暦)	職業又は学校名	携帯電話番号	
言語 どちらかに✓印	お子様の第一言語は何になりますか 日本語 英語 その他()							
通園バス	利用する 利用しない					*入園希望日 年 月 日		
来星日	(父)	年	月	日	(母子)			年
過去の疾病・怪我 どちらかに✓印	無・有()							
アレルギーの有無 どちらかに✓印	無・有(アレルギー: アナフィラキシー歴: 有・無)							
乳幼児検診 受診状況に✓印	1歳半検診・受診・未受診、3歳児検診・受診・未受診 医師からの発達に関する指摘事項・有・無 有の場合その内容()							
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。	登録番号()							

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

年長JIC
年中JIC
年少JIC

への入園を希望します。

年 月 日

保護者

印/サイン

※※事務局使用欄※※

園児番号 _____
バス番号 _____

考查日 _____
手続日 _____
クラス _____

受付NO. _____ - _____ - 24
年長・年中・年少・準年少
年長JIC・年中JIC・年少JIC

- 添付書類：保護者の方のIDカード（両面）コピー
※願書の裏面に糊付けし、提出してください。

IDカードの【表面】コピーを添付

IDカードの【裏面】コピーを添付