

入園願書

(Preschool Enrollment Form)

2021年 月 日 (Year, Month, Date)

ひまわり幼稚園に入園を希望します。

幼児氏名 (Child's name)	(ふりがな)	男(boy)・女(girl)
	(英語表記)	
生年月日 (birthday)	西暦 年 月 日生 才 ヶ月 (2021.9/1 現在) (year) (month) (day) (age yrs mths)	
通園希望日数 Class enrollment	<p><3-4 才児クラス(9月1日迄に3才になっている幼児)> にじ組 Niji <input type="checkbox"/> 5日(5days Program) <input type="checkbox"/> 4日(4days in the 5days Program) Mon, Tue, Wed, Thu ことり組 Kotori <input type="checkbox"/> 3日(3days Program) Tue Thu, Fri</p> <p><4-5 才児クラス(9月1日迄に4才になっている幼児)> そら組 Sora <input type="checkbox"/> 5日(5days) <input type="checkbox"/> 4日(4days) Mon, Tue, Wed, Thu はな組 Hana <input type="checkbox"/> 3日(3days) Mon Wed Fri</p>	
送迎方法 Bus ridership	<input type="checkbox"/> バス通園 バス停 West Bloomfield Novi/Wixom (please circle bus stop) 利用方法 <input type="checkbox"/> 往復 片道 (<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 帰り) (bus one-way round to school from school - please circle)	
延長保育利用予定 After care request	月-Mon 火-Tue 水-Wed 木-Thu 金-Fri (please circle)	
早朝保育利用予定 Before care request	月 Mon 火 Tue 水 Wed 木 Thu 金 Fri (please circle)	
保護者氏名 Parent or guardian's name	(ふりがな)	
住所 Parent or guardian's address	Zip TEL	
電話番号	メールアドレス E-mail address	
	携帯 (Cell Phone)	
	父 (Father) () -	父 (Father)
母 (Mother) () -	母 (Mother)	

裏もご記入ください(Please also fill the back sheet out)

<p>健康・発達状況 Child's health</p>	<p>*既往症、アレルギー、ことばの面、また集団生活するにあたり配慮が必要なこと等。アレルギーの場合は、詳細を記入して下さい。 (please write here any special medical conditions, allergies or concerns for your child, and if your child has any allergies please describe in detail.)</p>		
<p>日本語力 (Japanese ability)</p>	<p><input type="checkbox"/> 日本語を理解し、会話できる (can understand and converse in Japanese fluently) <input type="checkbox"/> 日本語はある程度理解できるが、話すことは難しい。あるいは少し話せる程度 (can understand somewhat, but can't easily converse in Japanese) <input type="checkbox"/> 日本語はほとんど理解できず、話せない (can not understand or speak Japanese) その他知らせておきたいこと (anything else in this regard that we should know) ()</p>		
<p>本人の海外滞在歴 Years out of Japan</p>		<p>年</p>	<p>ヶ月</p>
<p>帰国予定 Return Date to Japan</p>		<p>年</p>	<p>月頃 ・ 未定 ・ 無</p>
<p>集団生活の有無 Previous child care experience</p> <p><input type="checkbox"/> 有り Yes 場所 Place — 日本 in Japan アメリカ in US その他 other (please circle) 期間 How long — 施設名 Name of School</p> <p><input type="checkbox"/> 無し None</p>			
<p>現在本園以外に通っている施設 Other program(s) concurrently attended by your child</p> <p>施設名 Name of Program</p> <p><input type="checkbox"/> ひまわり幼稚園のみに通園予定 (check this box if your child only attends Himawari Preschool)</p>			