Little Garden International School

応募スクール(Application School)

□幕張校 □おゆみ野校

Application Form

(アプリケーション・フォーム)

個人情報(Personal Information)								
* 氏名はローマ字と漢字で、住所は漢字でご記入下さい。								
Child's Name: (園児名)								
Date of Birth: (誕生日) 年	月 日							
Applications are accepted at anytime; however, early applications are advisable.								
Gender (Circle One) Male (性別) (男の								
Nationality: (国籍)	Home Lang (母国語)	guage/s:						
クラス選択(Class Choice)		3子様の該当クラスに図をお願い致します。						
□ For Star (0yrs~2yrs) スター(0オ~2オ)	%Flease	check☑ the appropriate class for your child.						
In which program would you like to enroll your child. (Please circle) For 3 or 4 days program, please choose the days of the week that you would like. (次のどのプログラムをご希望ですか?(〇印でお知らせください。週3日と週4日の方は曜日に〇をつけて下さい。)								
3days/week(M.Tu.W.Th.F.) (週3日 月・火・水・木・金)	4days/week(M.Tu.W.Th (週4日 月・火・水・木・金)	n.F.) 5days/week(MF.) 6days/week(MSat.) (週5日月~金) (週6日月~土)						
□ For Nursery (2yrs~3yrs) ナーサリー(2オ~3オ)								
In which program would you like to enroll your child. (Please circle) For 3 or 4 days program, please choose the days of the week that you would like. (次のどのプログラムをご希望ですか?(〇印でお知らせください。週3日と週4日の方は曜日に〇をつけて下さい。)								
		n.F.) 5days/week(MF.) 6days/week(MSat.) (週5日月~金) (週6日 月~土)						
□ For Preschool (3yrs~4yrs プレスケール(3才児)	3)							
In which program would you like to enroll your child. (Please circle) For 4 days program, please choose the days of the week that you would like. (次のどのプログラムをご希望ですか?(〇印でお知らせください。週4日の方は曜日に〇をつけて下さい。)								
	4days/week(M.Tu.W.Th (週4日 月・火・水・木・金)	n.F.) 5days/week(MF.) 6days/week(MSat.) (週5日月~金) (週6日 月~土)						
────────────────────────────────────								
In which program would you like to enroll your child. (Please circle) For 4 days program, please choose the days of the week that you would like. (次のどのプログラムをご希望ですか?(〇印でお知らせください。週4日の方は曜日に〇をつけて下さい。)								
	4days/week(M.Tu.W.Th (週4日 月·火·水·木·金)							
コース選択(Course Choice)								
Would you also like to enroll in the daycare program? (保育併用ですか?〇印でお知らせください。)								
Yes (International class & Daycare) (はい) (インター&保育併用)		e) No (International class only) (いいえ)(インターのみ)						
Please circle if you would like to (スクールパスを利用しますか?〇印でお知らせく								
Yes (はい)		No (いいえ)						

連絡先(Contact Info	ormation)						
Phone: (電話番号)		Mail: (メールアドレス)					
Home Address: (住所)							
Nationality: (国籍)		Home Language/s: 					
ご家族情報(Family I	nformation)						
(保護者氏名(母))		(生年月日		1 1			
Company Name: (勤務先)							
Work Address: (勤務先住所)	<u> </u>	-					
Work Phone: (勤務先電話)		Mobile Numb (携帯電話)	oer:				
Father's Name: (保護者氏名(父))		Date of (生年月日		/ /			
Company Name: (勤務先)							
Work Address: (勤務先住所)	<u> </u>						
Work Phone: (勤務先電話)		Mobile Number: (携帯電話)					
Siblings' Name: (兄弟・姉妹の名前)		Age: (年齢)	School: (学校)	:			
Name:		Age:	School:	:			
Please use the area below for any additional comments that will help us better understand your child: (その他お子様に関することで何かありましたら以下のスペースにお書きください)							
Note of caution on early gou choose to lear	得ず途中辞退する場合 ntry ve the school due to p entrance fee that wer	personal circumstand	es or oth	ner reasons, pleas			
Parental Signature: (保護者のサイン)		Date: Entrance da (入園日)		ce date:			
※スクール記入欄							
受付日	受付者	入園金支払日	支	払済	本部確認済		