

入園願書



RHEIN KINDERGARTEN
 Hansaallee 159
 40549 Düsseldorf, Germany
 Tel: 0211-593398
 Fax: 0211-593430

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|--|-------|----------|------|
| フリガナ 幼児氏名 | _____ 生年月日 年 月 日生 | | | | |
| | _____ 男・女 年齢 歳 | | | | |
| 住所 | 〒 _____ ☎ _____ | | | | |
| 電話番号 | 日本連絡先 | 〒 _____ ☎ _____ | | | |
| | E-mail: | _____ @ _____ | | | |
| 保護者氏名 | フリガナ | 生年月日 | | | |
| | 父: | _____ 年 月 日生 | | | |
| 会社名 会社住所 | _____ ☎ _____ | | | | |
| お 子 さ ま に つ い て | 健康状態 | 非常に元気 | 普通 | 元気がない | 体が弱い |
| | 特筆すべき健康状態 | (言語障害、持病、アレルギー、熱性けいれん、大きな怪我等) 既往症: | | | |
| | 集団生活の経験がありますか | (幼児サークル、親子教室等) 名称 _____ おおむねの人数 _____ 名 | | | |
| | 当地での生活経験 | _____ 年 月より滞在 _____ 年 月 予定約 _____ 年間 | | | |
| ご 家 族 の 状 況 | 氏名(父・本人以外を記入) | | 生年月日 | 在学名または職業 | |
| | 母: | | | | |
| | | | | | |
| | 送り迎えについて | | 徒歩 分 | 乗用車 分 | |
| | | バス 乗車地 | | 分 | |
| | | 市電 乗車地 | | 分 | |
| 入園にあたってはライン幼稚園の趣旨に賛同し、方針に従います。 | | | | | |
| | | 年 月 日 | 保護者氏名 | | |

受付 年 月 日
 入園 年 月 日