Little Garden International School

応募スクール(Application School) 口市川校 口WBG校 ロ千葉ポートタウン校 □新習志野校 □ららぽーと三井ビル校 □小岩校 □幕張本郷校 □柏の葉キャンパス校

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: (圜児名)					
Date of Birth: 年 月 日					
Applications are accepted at anytime; however, early applications	ations are advisable.				
Gender (Circle One)MaleFemale(性別)(男の子)(女の子)					
Nationality: Home Language/s (国籍) (母国語)	S:				
	の該当クラスに図をお願い致します。				
□ For Star (0yrs~2yrs) スター(0才~2才)	the appropriate class for your child.				
In which program would you like to enroll your child. (Please For 3 or 4 days program, please choose the days of the wee (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C	k that you would like.				
3days/week(M.Tu.W.Th.F.)4days/week(M.Tu.W.Th.F.)(週3日 月・火・水・木・金)(週4日 月・火・水・木・金)	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才~3才)					
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.)4days/week(M.Tu.W.Th.F.)(週3日 月・火・水・木・金)(週4日 月・火・水・木・金)					
For Preschool (3yrs~4yrs) ブレスワール(3才児)					
In which program would you like to enroll your child. (Please circle) 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。)					
	5days/week(MF.) 6days/week(MSat.) (週5日月~金) (週6日 月~土)				
For K1&K2 (4yrs~6yrs) キンダーガーテン(4才児~6才児)					
In which program would you like to enroll your child. (Please 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。)	circle)				
	5days/week(MF.) 6days/week(MSat.) (週5日月~金) (週6日 月~土)				
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)	No (International class only) (いいえ)(インターのみ)				
Please circle if you would like to use the school bus. (スクールパスを利用しますか? 〇印でお知らせください。)					
Yes (ໄປເນ)	No (いいえ)				

(いいえ)

運絡先(Contact Ir	nformation)						
Phone: (電話番号)		(Mail: (メールアドレス)				
Home Address: (住所)							
Nationality: (国籍)			ne Language/ 語)	s: 			
こ家族情報(Family	/ Information)						
(保護者氏名(母))			(生年月日))	/	/	_
Company Name: (勤務先) _							
(勤務先住所)	<u> </u>						
Work Phone: (勤務先電話)		-	Mobile Numbe 携帯電話)	er:			_
Father's Name: (保護者氏名(父))			Date of E (生年月日)		1	/	
Company Name: (勤務先)							
Work Address: (勤務先住所)	<u> </u>	_					
Work Phone: (勤務先電話)			Nobile Numbe 携帯電話)	er:			_
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)

記入上の注意

事情その他でやむを得ず途中辞退する場合は、入園金の返金は致しかねますので予めご了承下さい。 Note of caution on entry

If you choose to leave the school due to personal circumstances or other reasons, please note that we are unable to refund the entrance fee that were paid when entering the school.

Parental Signature:	Date:	Entrance date:
(保護者のサイン)	(日付)	(入園日)

※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