入園申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前： | | |
| 誕生日： | | 男の子/ 女の子 |
| 国籍 |  | |
| これまで通っていた幼稚園・保育園（あれば） |  | |
| お名前（お父様）： | | |
| お名前（お母様）： | | |
| その他の同居家族と続柄  （兄弟の場合は年齢もお書きください） |  | |
| 住所： | | |
| 電話番号①…誰？（　　　　） |  | |
| 電話番号②…誰？（　　　　） |  | |
| 電話番号③…誰？（　　　　） |  | |
| Email アドレス： | | |
| LINE ID（わかる方）： | | |
| Facebook ID（わかる方）： | | |

電話番号はこちらから連絡をする際の優先順位で記述頂けますでしょうか。

裏ページへお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| 通われる日 | □週5日  □その他…月 火 水 木 金 |
| 宗教 (あれば。任意記述) |  |
| 食べられないもの | □アレルギー ( 　　 ) |
| □ハラル　　□ベジタリアン |
| スクールランチの希望 | □希望する　□希望しない |
| 使用されることば | 家での会話 ( ) |
| TV ( ) |
| その他 ( ) |
| オプションの障害保険の加入 | □希望する　□希望しない |
| 課外クラスの希望 | □あり（月 火 水 木 金）□無 |
| 早朝受け入れの希望 | □希望する　□希望しない. |
| 延長保育の希望 | □希望する　□希望しない. |
| 送迎の希望有無、時間の希望（朝） | □希望する  時間の希望あれば…（　　 　　　　） |
| 志望動機 |  |
| その他お子さまにつき心配なこと、園に知らせておきたいことなど |  |

* HAPIのガイドラインを読み、同意します

年月日:

お名前:

署名、もしくは印：