

المدرسة اليابانية  
JAPANESE SCHOOL

ドバイ日本人幼稚園  
運営理事会 幼稚園理事長様

理事長	園長

令和 年 月 日

入 園 願 書

下記の者、令和 年 月 日付をもって、ドバイ日本人幼稚園への入園を希望いたします。

記

1. 入園児氏名

FURIGANA (英語)		性別
氏名 (漢字)		
生年月日	平成・令和 年 月 日 (西暦 年)	
前在籍園		

2. ( 年長 ・ 年中 ・ 年少 ) 組の入園を希望いたします。(○で囲ってください)

3. 保護者氏名 ふりがな \_\_\_\_\_

4. 保護者住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

5. 保護者氏名および日本人会加入状況

<small>(ふりがな)</small> 氏名	入園児童との 続柄	印 (サイン可)	日本人会加入状況
			済 ・ 未
			済 ・ 未

# 確認事項

1. ドバイ日本人幼稚園ガイドラインに同意しますか。※学校 HP よりご覧ください。

はい いいえ

2. 特別支援を受けていた経験または勧められたことがありますか。

有 無

※有の場合には必ず事前にご相談ください。

3. 学習障害や発達障害などについて、医師の診断や疑いの所見がありますか。

有 無

4. お子様の日本語

- 日本語会話が十分にできる
- 日本語会話ができる
- 日本語会話に不安がある

5. お子様の英会話、またはその他の言語（  語）

- 英会話ができる
- 英会話が多少できる
- 英会話がほとんどできない

6. ご家庭での共通語

（  ）

7. 入園に関して不安な点がありますか。  
（例 長期欠席、アレルギー、病気等）

有 無

※有の場合は、以下に詳細をご記入ください。

# 園 児 理 解 資 料

ドバイ日本人幼稚園 ( 年長 ・ 年中 ・ 年少 )		入園・編入年月日 令和 年 (      年 ) 月 日			
性別	生年 月日	平成・令和 年 ( 20 年 ) 月 日			
氏 名 (漢字)		パスポート表記氏名 (ローマ字)			
ふりがな		First (Middle)Name	Family Name		
現住所 (部屋番号、アパート名、地区名、P.O. BOX等)					
連絡先					
自宅電話		勤務先名			
父 (携帯電話)		(メールアドレス)			
母 (携帯電話)		(メールアドレス)			
帰省先					
TEL					
家 族 構 成	FURIGANA (英語)	続 柄	生 年 月 日 (子どものみ)	勤務先や学校等名	
	氏 名 (漢字)		. .		
期 間		入園・編入園直前の幼稚園名 (正式名称)			
年 月 ~ 年 月					

<p>海外生活経験 (国名や期間等)</p>	
<p>健康上の特記事項  (持病・アレルギー等症 状の有無や対処法)</p>	<p>血液型      型</p>
<p>本人の性格 気になるところ (今までの園の生活状況も含め)</p>	
<p>好きなことや 習い事</p>	
<p>当てはまるものに丸を つけてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・駐在員（派遣員）</li> <li>・現地採用</li> <li>・その他→右に記載下さい</li> </ul> <p>また、現在在住何年目で、 この先何年程在住予定ですか？ 分かる範囲でお答え下さい。</p>	
<p>日本人幼稚園へ 入園を希望する理由</p>	
<p>幼稚園（園長・担任）に 伝えておきたい心配事、 願望や要望など</p> <p>(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・この子のこんなところを 伸ばしてほしい</li> <li>・こんなクラスにしてほしい</li> <li>・学習面の要望</li> <li>・躰の面について</li> <li>・行事や保育内容のリクエスト等</li> </ul>	