

入園願書



RHEIN KINDERGARTEN
 Hansaallee 159
 40549 Düsseldorf, Germany
 Tel: 0211-593398
 Email: information@rheinkindergarten.de

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 〒 _____ ☎ _____		
	Email: _____		
保護者氏名	フリガナ _____	生年月日 _____ 年 月 日生	
	父: _____		
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 月より滞在 _____ 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 バス 乗車地 _____ 分 市電 乗車地 _____ 分	乗用車 _____ 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