



## Stars & Stripes International Kindergarten Application Form 入学願書

Date of application 申込日  
year 年 month 月 day 日

Preferable school 希望校 <p style="text-align: center;"><b>Fuchu 府中校</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Kokubunji 国分寺</b></p>	
Applicant's Name (English)                      Last Name/ 姓    Middle /ミドル    First Name / 名		
氏名 (漢字、フリガナ)	印	
Sex/性別: <input type="checkbox"/> Male / 男 <input type="checkbox"/> Female / 女    Place of Birth / 出身地  Nationality 国籍  Date of Birth and age : Year__Month__Date__Age 生年月日と年齢 : __年__月__日 年齢 __才__ヶ月		
Address 住所 : 〒		
Phone number :	Fax:	
E-mail:		
<h3>Schooling Information</h3>		
Current (Previous) School attended by applicant 現在又は、以前通学している/いた学校 Name of school / 学校・幼稚園・保育園 Location:		
Type : <input type="checkbox"/> Public / 公立 <input type="checkbox"/> Private / 私立		
List institutions attended for the past years. 過去に通っていた園またはサークルを挙げてください。		
Name of school 園、サークル名	Location (city/country) 所在地 (都市/国)	Date began - Date ended (year/month) 開始・終了年月 (年/月)
Is the applicant currently living in Japan? / 今現在日本にいますか? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____(country)		
Has the applicant formally studied/lived in any English speaking countries? 英語圏での通学/在住経験がありますか? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No    If Yes, how long and where? はいの場合、どちらにどれだけ滞在していましたか? _____years 年                      _____location 所在地		

Stars & Stripes Kinder Application Form

Does applicant have any allergies? / アレルギーはありますか? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes please list. / はいの場合は、詳細をご記入下さい。
Does applicant have any chronic disease? 持病はお持ちですか? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No  What is it? 病名 _____

### Parent Information

※Father's Information / 父親に関する事項	
Name(English)	
氏名 (漢字とふりがな)	Nationality / 国籍
Native language / 母国語 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other _____	
Second language / 第二言語 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other _____	
Address 住所    :    〒	
Phone number :	Fax:
E-mail:	
Occupation / 職業	
Company name or organization name / 勤務先名	
※Mother's Information / 母親に関する事項	
Name(English)	
氏名 (漢字とふりがな)	Nationality / 国籍
Native language / 母国語 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other _____	
Second language / 第二言語 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other _____	

Address 住所 : 〒	
Phone number :	Fax:
E-mail:	
Occupation / 職業	
Company name or organization name / 勤務先名	

### Miscellaneous Information

Please describe your child's personality (good/bad) お子様の性格（長所・短所）をご記入下さい。
Please explain your reason for choosing Stars Kindergarten. 当スクールを選んだご理由をご記入下さい。
If you have any concerns about your child please write in below. お子様について心配なことがあればご記入下さい。

**\* JellyBeans、スクールバスのお申込みは入園確定後に別途お申込みをお願いいたします。  
\*If you would like to join JellyBeans or use school bus, please register after enrolling to our school.**

**Father's Signature** 父親署名 \_\_\_\_\_

**Mother's Signature** 母親署名 \_\_\_\_\_

**Date** 日付 \_\_\_\_\_ year 年 \_\_\_\_\_ month 月 \_\_\_\_\_ day 日

Stars & Stripes Kinder Application Form

Name 名前	Cell phone number 携帯番号	Relation 続柄	Order 順番

緊急連絡先になります。続柄と共に連絡する順序もご記入下さい。

**Please fill the emergency contact list.**

願書提出の際は、緊急連絡者様の顔がわかる写真を同封でお願いいたします。

**Please enclose the picture of emergency contact people.**