

# 入園願書

## Application for Admission

記入日: 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date you fill out    YYYY    MM    DD

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| (ふりがな)<br>-----<br>(ローマ字)<br>-----                 |   | 性別<br>Gender   | 生年月日(年齢)<br>Birthday (Age)   |
| 入園児童氏名<br>Child's Name                             | 姓(Family Name)      名(First Name)   | 男    ・    女<br>Boy       Girl  | 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日<br>YYYY    MM    DD<br>(4月1日入園時:      歳      ヶ月)<br>(Age on April 1st:      years      months)  |
| (ふりがな)<br>-----                                    |   | 園児との関係<br>Relationship to child  | 電話番号<br>Phone number   |
| 保護者氏名<br>Guardian's Name                           | 姓(Family Name)      名(First Name)   | 父    ・    母<br>Father       Mother<br>その他(      )<br>Other   | 自宅:<br>Home<br>携帯:<br>Mobile<br>所有者: 父    ・    母    ・    その他(      )<br>owner    father    mother    other   |
| 住 所<br>Address                                     | 〒      -  |  |  |
| 希望する<br>保育時間<br>Desired school time                | 平 日:      時から      時まで<br>Weekdays:      to<br>土 曜:      時から      時まで<br>Saturdays:      to | 主な送迎方法<br>(チェックをお入れください)<br>How do you come to the school?<br>(please check)                       | <input type="checkbox"/> 公共交通機関または徒歩 <input type="checkbox"/> 自動車<br>by train or walking                      car<br><input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他(      )<br>bicycle                      other |
| 本園を希望する理由<br>Reasons of interest<br>in this school | -----<br>-----  |  |  |
| 入園希望日<br>Desired Start Date                        | 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日<br>YYYY    MM    DD  | 【注】2022年4月1日入園希望の方は記入不要<br>[Note] Not necessary to fill in the desired start date is April 1, 2022 |  |

学校法人 加計学園  
御影インターナショナルこども園 園長 殿  
Dear Kake Educational Institution  
Mikage International Kindergarten, Principal

貴園に入園いたしたく、検定料を添えて入園願書を提出します。入園後は、貴園のきまりを守り、諸運営に協力いたします。また、家庭での健康管理に万全を期し、子の保護とその指導に責任を持ちます。  
I would like to enter my child into this school and will submit the necessary application forms & fees. Once admitted, I will follow school policies and cooperate with the management. In addition, I will take responsibility for guiding the health care and protection of my child at home.

入園児童氏名: \_\_\_\_\_  
Name of child

保護者氏名: \_\_\_\_\_ (印)  
Name of guardian  
Signature

事務処理欄  
Space we fill out

# 児童の状況票

## General Health Form

お子さまの入園時点での年齢に応じた質問に○印でお答えください。

Please circle the answers for your child's age at the time of admission to the school.

|                   |   |              |
|-------------------|---|--------------|
| 1歳児<br>1 year old | •つかまり立ち、伝い歩きをする。<br>Pulls up to stand, walks holding on to furniture                            | ( はい / いいえ ) |
|                   | •手を出してもものをつかむ。<br>Reaches out and grabs objects   | ( はい / いいえ ) |
|                   | •「マンマ」「ブーブー」など片言をいう。<br>Says half formed words such as "mamma"                                  | ( はい / いいえ ) |
|                   | •身の回りの大人や子どもに関心を示す。<br>Expresses an interest in adults and other children in their surroundings | ( はい / いいえ ) |
|                   | •名前を呼ばれたら振り向く。<br>Turns to look when their name is called                                       | ( はい / いいえ ) |
| 2歳児<br>2 year old | •転ばずにひとりで歩く。<br>Walks on their own without falling  | ( はい / いいえ ) |
|                   | •積み木を積んだり、ブロックをつないだりする。<br>Can stack and build with blocks                                      | ( はい / いいえ ) |
|                   | •基本的な問いかけに答える。(「これなあに?」「ワンワン」など)<br>Answers simple questions (ex. "what's this?" "doggy")       | ( はい / いいえ ) |
|                   | •他の子どものそばに寄って行ったり、一緒に遊んだりするのを喜ぶ。<br>Goes near and enjoys playing with other children            | ( はい / いいえ ) |
|                   | •禁止(だめ)がわかり、やめる。<br>Understands "no," and stops   | ( はい / いいえ ) |

|                         |                                  |  |
|-------------------------|----------------------------------|--|
| 3歳児以上<br>3 years and up | •食事を<br>Meals                    | ( ひとりで食べる / 食べさせてもらう )<br>eats on their own / is fed                                     |
|                         | •衣類の着脱を<br>Dressing / Undressing | ( ひとりでする / してもらう )<br>does it on their own / is done by an adult                         |
|                         | •用便を<br>Using the toilet         | ( ひとりでする / 知らせる / おむつをしている )<br>does it on their own / lets an adult know / uses diapers |
|                         | •会話について<br>Conversation          | ( 同年齢の子どもとできる / わかりにくい )<br>can converse with other children / is hard to understand     |
|                         | •友達と<br>Friends                  | ( 一緒に遊ぶ / 遊べない )<br>plays with others / is not able to play with others                  |

どの年齢のお子さまについても記入してください。

Please circle or fill in the following information

|  |  |
|--|--|
| •今までにかかった大きな病気<br>なし ・ あり(病名: )                | •Any major illnesses that have occurred<br>No ・ Yes (name of illness : )           |
| •ひきつけ<br>なし ・ あり(月に____回ぐらい / 週に____回ぐらい)      | •Has convulsions<br>No ・ Yes ( about____times a month / ____times a week)          |
| •アレルギー<br>なし ・ あり(食べ物: )<br>(その他: )            | •Has allergies<br>No ・ Yes (foods : )<br>(other : )                                |
| •アトピー<br>なし ・ あり                               | •Has skin allergies<br>No ・ Yes  |
| •除去食<br>していない ・ している( )                        | •Dietary restrictions / foods that are removed<br>No ・ Yes ( )                     |
| •乳幼児健康診査を受けましたか<br>はい ( 4か月 9か月 1歳6か月 3歳 ) いいえ | •Completed infant / toddler health exams<br>Yes ( 4month 9month 18month 3year ) No |
| •乳幼児健診で指導がありましたか<br>はい ( ) いいえ                 | •Were there any specifications at the time of the exams?<br>Yes ( ) No             |
| •その他、お子さまの養育上心配なことがあればお書きください。                 | •Other / If you have any childcare concerns please write them here:                |