（財団法人）日本教育センター

**私立ブラッセル日本人幼稚園**

**平成２９年度入園願書**

平成２９年　　　月　　　　日

私立ブラッセル日本人幼稚園園長殿

　平成２９年度の入園を希望します。

幼児の名前　（ふりがな）

生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　男　　　女

保護者の氏名

住所

郵便番号　　　　　　　　　　コミューン名

電話番号　　　　　　　　　　ファックス番号

Ｅ－Ｍａｉｌアドレス

ベルギーでの連絡先（電話、携帯、メール等）

これからの滞在予定年数　　　　　年

入園面談希望日　　□その他（複数の日付を記入してください）　　月　　　日　　　月　　日

現在までの保育状況　　　□　日本の幼稚園

□フランス語の幼稚園　　□オランダ語の幼稚園　□その他

下記のアンケートにお答えください。

1. 罹りやすい病気
2. アレルギーの有無　無　有　：具体的に
3. その他の慢性疾患　無　有　：具体的に
4. 偏食の有無　無　有　：具体的に
5. 食べ方　・てづかみ　・スプーン　・フォーク　・箸
6. 排尿　おむつをしている（昼　夜　両方）教える　教えない　出てから教える

一人でする　一人でしない

1. 排便　教える　教えない　出てから教える　一人でする　一人でしない
2. 着脱　一人でする　少しならできる　できない
3. 癖　爪噛み　指しゃぶり　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）
4. 利き手　　右　　　左
5. 家庭での教育方針

1. 当園に期待すること