

(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
偏食の有無 無 有 : 具体的に
- 4) 食べ方 ・てづかみ ・スプーン ・フォーク ・箸
- 5) 排尿 おむつをしている(昼 夜 両方) 教える 教えない 出してから教える
一人でする 一人でしない
- 6) 排便 教える 教えない 出してから教える 一人でする 一人でしない
- 7) 着脱 一人でする 少なからできる できない
- 8) 癖 爪噛み 指しゃぶり その他 ()
- 9) 利き手 右 左
- 10) 家庭での教育方針

- 11) 当園に期待すること