

入 園 申 込 書
Application Form
for Admission to the Municipal Kindergarten

港区立 幼稚園長 あて
To: Principal Minato City Kindergarten

(Circle the appropriate item.)

(Write in the boxes outlined in bold.)		3-Year-Old	4-Year-Old
フリガナ		年 月 日 (year / month / day)	
幼児氏名 Child Name			
フリガナ		保護者との続柄 Relationship with Guardian	
保護者氏名 Guardian Name			
住 所 Address	〒 Minato City		
第2希望の幼稚園 (本村幼稚園・4歳児を希望する方のみ) Second-Choice Kindergarten (only for those applying for 4-year- classes at Honmura Kindergarten)		Kindergarten	
申込園に兄・姉 Older brother or sister at the applied school (Only those who are currently three and four years old)		無 ・ 有 (歳児 幼児氏名) No / Yes (years old, child name)	
連 絡 先* Telephone No.	日中連絡がつく番号 Daytime contact number	—	—
	上記以外の電話番号 Other contact numbers	—	—
<p>上記幼児を入園させたいので申し込みます。 I submit this application form to enroll the above child in a Minato City kindergarten. 入園の上は、区立幼稚園に関する規則を守ります。 When the child enters the kindergarten, we agree to obey all rules for the Municipal Kindergartens.</p> <p style="text-align: center;">Date: 年 月 日 (Year / Month / Day)</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 Guardian Signiture</p> <p style="text-align: center;">_____</p>			

※申込み内容等を確認する上で、電話連絡をする場合があります。
必ず連絡のつく電話番号を2つご記入ください。
*There may be cases where you need to be contacted by phone to verify the contents of your application. Please provide two telephone numbers through which you can definitely be reached.

(幼稚園使用欄/Written by the Kindergarten)

受付 番号		中途入園者 通園開始年月日	令和 年 月 日 (必ず記入)
住所確認	住民登録 / 大使館発行証明書・申込幼児と保護者のパスポート (写)		