Prime Academic Preschool Kamikitazawa Enrollment Form

Please complete one application form per child.

	MOUTU	Day	үеаг
Date of Application:	1	1	

Applicant Information 申込者情報							
Full Name 氏名	Last / First / Middle ※漢字での記入もお願いします。						
Address ご住所		Please attach photo here.					
	Zip Code 郵便番号:						
Date of Birth	Month 月/ Day 日/ Year 西暦 Age at Admission 申込み時の年齢						
生年月日	/ Years Old 才						
Gender 性別	Male(男) • Female(女) Nationalities 国籍						
	1. List all languages spoken by the child(お子様の話す言語を教え	てください)					
	ENGLISH JAPANESE OTHERS()						
Educational Background	休月園で教えていた。						
	3. Please describe the nature of any past disciplinary problems the child has had. (生活習慣やしつけ面での留意点があれば教えてください)						
	1. Is the child toilet trained? YES NO (トイレトレーニング	がは済んでいますか?)					
Health Background	know about? (当校でお預かりするにあたって、気をつけなければならない、視覚、聴覚、運動面の事項が						

Guardian Information 保護者情報

Full Name 氏名	Last / First / Mid	dle ※漢字での記入もお願いします。	Relation	続柄	
Address 住所	If it different from student's address. もしも申込者と違う場合のみ記入してください。				
Home Phone Number	ご自宅の電話番号	Mobile Phone Number	携帯番号		
Email Address	メールアドレス				
Occupation	職業	Work Phone Number	勤務先電話番号		
Company Name / Address	会社名/会社住所				