



International School of Nagano Preschool
入園申込書

メール、電話番号、連絡先を含む以下の項目全てを記入し、スクールへ提出してください。該当しない項目は該当なしとご記入ください。提出は郵送、もしくはEメールにて添付でも可能です。

郵送先： 〒390-0832 長野県松本市南松本 1-2-2 インターナショナルスクールオブ長野 南松本校

Eメール： admin@isnedu.org

今日の日付： _____年____月____日

お子様について

お子様の名字(漢字・ふりがな): _____ お子様のお名前(漢字・ふりがな): _____

お子様の名字(ローマ字): _____ お子様のお名前(ローマ字): _____

誕生日:西暦 _____年____月____日 2019年4月1日時点でのお子様の年齢: _____歳

お子様の住所 郵便番号 _____ - _____ 市・町・村 _____

お家の電話番号: _____ 性別: 男・女

保険の種類:国民健康保険・その他 _____ 記号 _____ 番号 _____

特別に配慮すべきこと: _____

御両親、またはその他の保護者について

母親の名字(漢字・ふりがな): _____ お名前(漢字・ふりがな): _____

住所:(お子様と異なる場合) _____

仕事の会社名: _____ 会社の電話番号: _____

携帯電話の番号(重要): _____

(PCからのメール可の)Eメールアドレス(重要): _____

父親の名字(漢字・ふりがな): _____ お名前(漢字・ふりがな): _____

仕事の会社名: _____ 会社の電話番号: _____

携帯電話の番号(重要): _____

(PCからメール可の)Eメールアドレス(重要): _____

住所:(お子様と異なる場合) _____

ご希望のクラスとプログラム (該当するものに丸をしてください)

4月入園・その他の時期(具体的に年 月 日)

2歳児のクラス / 3歳児のクラス / 4歳児のクラス / 5歳児のクラス

同じ時期に入園する兄弟が いる / いない

4時以降プログラム希望を 希望する / 希望しない

ランチ(学費に含まれています)を希望しない場合、その理由(例、アレルギー) _____

スクールバス 希望する / 希望しない ご利用の場合 朝のみ / 夕のみ / 朝夕両方

一般情報:

1. ISN プレスクールに、どのような期待をもちますか?

2. お子様のご兄弟: 名前、性別、年齢

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

3. ご家庭の構成: お名前とお子様との関係、性別と年齢

4. そのほかのご家庭について: 親御様の配偶者の有無: 結婚、別居中、離婚、シングル、死別

離婚や親権の事情のためにスクールが知っておくべきこと:

その事情のためにスクールが知っておくべきことがある場合はお知らせください:

5. お子様の室内での好きな遊び: _____

6. お子様の屋外での好きな遊び: _____

7. スクールがお子様と過ごしていくうえで知っておくべき、その他の家庭内での事情がありましたらお知らせください:

遊び、社会性、感情の発達:

1. お子様は問題なくほかのお子様と接したり遊んだりしますか?

とてもいい / いい / 普通 / あまり良くない / 分からない

2. お子様はこれまでどんな保育の経験をしてきましたか? (該当するものすべてを丸してください。)

なし / 保育園・幼稚園 / プレスクール / 託児所 / 週 1 程度の集まり / その他

3. お子様の愛情表現の仕方についてお聞かせください(言葉、しぐさなど)。

4. お子様への愛情表現の仕方についてお聞かせください(言葉、しぐさなど)。

5. お子様は初めて会う人を受け入れやすいですか? はい / いいえ / 分からない

6. お子様が緊張した時、不安なときどんな仕草をしますか? (該当すればお答えください)

7. お子様の緊張、不安な仕草はどんな時に見られますか?

8. お子様は苦手な・恐怖に思うものがありますか? はい / いいえ

9. ある場合、なんですか? _____

身体的発達、健康の記録:

1. お子様の嫌いな食べ物、問題視される食べ方の癖はありますか? はい / いいえ

2. ある場合、どんなことですか?: _____

3. お子様の寝起きの時間 午前____:____ お子様の就寝の時間 午後____:____

4. お子様はおうちでお昼寝をしていますか? はい / いいえ

5. お昼寝は何時間ほどですか: _____

6. お子様は身体的障害がありますか? はい / いいえ

ある場合、具体的にお聞かせください: _____

7. お子様は現在健康に問題がありますか? はい / いいえ

ある場合、具体的にお聞かせください: _____

8. お子様は常に薬を飲む必要がある状態ですか? はい / いいえ

ある場合、薬の名前となぜ必要なのか、具体的にお聞かせください。: _____

9. お子様はアレルギーがありますか? はい / いいえ

ある場合、アレルギーの名前とそれによって起きやすい症状をお聞かせください。: _____

10. 医師により処方された手当てを受けていますか? はい / いいえ

ある場合、具体的にお聞かせください。: _____

11. これまでお子様がかかった病気:

水ぼうそう / 麻疹 / おたふく風邪 / その他 (具体的に) _____

12. お子様のしつけ、規律はどのような方法で行っていますか？

13. しつけ、規律へのお子様の反応は通常どのようですか？

14. ISN プレスクールがお子様をより良く理解していくにあたり、伝えておいた方がいいと思われることがありましたらお聞かせください。

緊急時の連絡

緊急時にご両親ともに連絡が取れない場合にご連絡出来る方をお伝えください (3 名まで)。

* 注意: 園へお迎えに来ることができる距離にいらっしゃる方のみでお願いします。

名字: _____ 名前: _____ Tel: _____

名字: _____ 名前: _____ Tel: _____

名字: _____ 名前: _____ Tel: _____

小児科医: _____ 住所: _____ Tel: _____

歯科医: _____ 住所: _____ Tel: _____

===== 同意書 =====

この下部に署名をすることで、以下の内容を認知します。

私は「ISN プレスクールのしおり」を読み、そこに記されているスクールのポリシー、手順、決まりに同意します。緊急事態に子供の両親に連絡が取れない時のための緊急連絡先のリストを書きました。私は ISN プレスクールの責任者に子供の緊急事態における手当を、担当の小児科医、歯科医助言をもとに委ねます。

ここに署名しました私は以上記載されている内容が正しく、これからも必要に応じて ISN プレスクールに更新した情報を提供することに同意します。

_____ (ご両親、もしくは保護者の方の署名) _____ (日付)



International School of Nagano Preschool

下記のフォームも合わせて提出をお願い致します。

===== 写真・映像使用許可・個人情報保護に関するフォーム =====

※下記ご確認の上、同意へのご確認をお願い致します。

1. ISN が子供の写真ならびに映像を撮ることを許可します。それらの写真・映像は子供達のアートの時間や保護者の皆様に ISN の活動をお知らせる媒体などに使われます。

2. お子様は ISN プレスクールに在園中、行事やイベント等を含むすべての活動を撮影する場合、それらのお子様の成長記録以外には使用せず、またインターネット（ブログ等）には掲載しません。同様に、他保護者により撮影されたものや、ビデオ業務委託会社などによる外部の者によって撮影されたもの、ならびにその他インターネット上で掲載されている当プレススクールに関連する等のすべての情報に関しても、使用目的はお子様の記録のみと致します。

_____ (お子様の名前)

_____ (ご両親、もしくは保護者の方の署名) _____ (日付)

===== ISN の媒体にまつわる写真・映像使用許可のフォーム =====

* 該当する方にチェックをお願いします。

子供の顔が含まれる写真・映像が ISN のウェブサイト、ブログ、ISN のコミュニケーションの媒体に使用されることを：

許可する 許可しない

ご協力ありがとうございました。