

2019 REGISTRATION FORM

(2019年度入園願書)

	Date of application	n 申込日/
		Year 年 Month 月 Day 日
We wish to register our child in NAS K	IDS UNIVERSITY with an understanding of	f the program.
NAS KIDS UNIVERSITY の趣旨を理解	し、入園を希望します。	
	Name of Guardian 保護者氏名	
	Desired admission month 入	園希望月/
		Year 年 Month 月 Day F
Child's information:		
Family: Given: (ふりがな) (ふりがな)		
		Photo
Sex:		(Passport size)
性別: Male (男) Fe	emale (女)	3ヶ月以内の写真
Age:	Date of Birth: 和曆:平成 年	
年齢: year olds(歳)months(ヶ月)		 y 目
Epinephrine auto injector:	real World // Ba	, н
	いします(エピペンをご使用のお子さまは入園することが、	できません)
Guardian's information: Name of Guardian: (ຂາງກະຊະ)		
保護者氏名:		
Home Address:		
自宅住所:		
Home Phone:	Mobile Phone:	
自宅電話番号:	携帯電話番号:	
Mail Address ①:	Mail Address ②:	
メールアドレス ①:		
Enrollment School:		
在籍幼稚園・保育園名:		
Course(日数·曜日):		
Short Course ショートコース	□ 4 days / wk 週 4 日 □ 3 days / wk 週 3 日	
	/ed【Pre1·2:Swim】 / Thu【Gym】 / Fri【Pre	e3:Swim】
Long Course ロングコース	□ 4 days / wk 週4日 □ 3 days / wk 週3日	
	/ed【Pre1·2:Swim】 / Thu【Gym】 / Fri【Pre	e3:Swim】
[Personal Information] Documentation and information obtained in the application process	s shall be utilized for the application and evaluation process and shall no	t he utilized for any other numose without conser

Documentation and information obtained in the application process shall be utilized for the application and evaluation process and shall not be utilized for any other purpose without consent. Submitted documentation and information shall not be returned regardless of the results of the application process.

【個人情報の取り扱いについて】

出願にて取得した個人情報は、入園選考に関する資料、合否判定、通知に利用し、それ以外に本人の同意なく利用することはありません。提出いただいた 書類は、合否に関係なく一切返却いたしません。なお、入園キャンセルの場合は、責任をもって破棄させていただきます。