

## **2022 REGISTRATION FORM**

( 2022 年度入園願書 )

		Date of application 申込日_	/ /
			Year 年 Month 月 Day 日
•		SITY with an understanding of the pro	ogram.
NAS KIDS UNIVERSITY の趣旨	目を埋解し、八園を布覧	望しよす。	
	Name of 0	Guardian 保護者氏名	
		Desired admission month 入園希望月_	/ /
Child's information:			Year 年 Month 月 Day 日
Family:	Given:		
(ふりがな) 姓:	(ふりがな) 名:		
Covi			Photo
Sex: 性別:	□ Female (女)		
Age:	Date of Birth:		(Passport size)
年齢: year olds(歳)months		西暦:/	3ヶ月以内の写真
Epinephrine auto injector:		Year 年 Month 月 Day 日	
	<b>/</b> をお願いします(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 <i>ト</i>	(v)
Guardian's information: Name of Guardian: (ふりがな) 保護者氏名:			
Home Address: 〒 自宅住所:			
Home Phone: 自宅電話番号:	Mobile Phone 携帯電話番号		
Mail Address ①: メールアドレス ①:		Mail Address ②: メールアドレス ② :	
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   5 days /	•	週4日 🗌 3days / wk 週3日 Swim) / Wed / Thu / Fri(Pre3:Sw	vim)
_	_	週4日 🗌 3 days/wk 週3日	
•	m) / Tue (Pre 1 · 2 : S	Swim) / Wed / Thu / Fri (Pre 3 : Sv	vim)
[Personal Information] Documentation and information obtained in the applic	ation process shall be utilized for the	e application and evaluation process and shall not be utilized to	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。