



2027 REGISTRATION FORM
(2027 年度入園願書)

Date of application 申込日 _____ / _____ / _____
Year 年 Month 月 Day 日

We wish to register our child in NAS KIDS UNIVERSITY with an understanding of 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 _____ Sign 印 _____

Desired admission month 入園希望月 _____ / _____ / _____
Year 年 Month 月 Day 日

Child’s information:

Family (ローマ字表記):
(ふりがな):
姓: _____

Given (ローマ字表記):
(ふりがな):
名: _____



Sex:
性別: ☐ Male (男) ☐ Female (女)

Age: _____ years old (歳) _____ months (ヶ月)
年 齢: _____ years old (歳) _____ months (ヶ月)

Date of Birth: 生年月日: 西暦: _____ / _____ / _____
Year 年 Month 月 Day 日

Allergy
アレルギー: ☐ なし ☐ あり ※アレルギーがありの場合には、内容へ詳細をご記入ください
内容: _____

Epinephrine auto injector:
エピペン: ☐ 使用なし ※☐に✓をお願いします(エピペンをご使用のお子さまは入園いただけない場合がございます)

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):

① ☐ Short Course ショートコース ☐ Middle Course ミドルコース ☐ Long Course ロングコース
② ☐ 5 days / wk 週 5 日 ☐ 4 days / wk 週 4 日 ☐ 3 days / wk 週 3 日
Mon (Gym) / Tue (Pre 1・2 : Swim) / Wed / Thu / Fri (Pre 3 : Swim) ※ご希望の曜日を○で囲んでください

【Personal Information】
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。