



# Central Forest International School

## Application Form 入学願書

- Kindergarten  
 Preschool

photo写真

2.5 x 3.5cm

スナップ写真

Date of application 申込み日: \_\_\_\_\_

(Last) (First)		Sex 性別	Date of Birth 生年月日
Name of Child:		Male男 <input type="checkbox"/>	/ / / year年 month月 day日
フリガナ		Female女 <input type="checkbox"/>	
子供の名前		Blood type 血液型:	Nationality 国籍:
Address住所: 〒		Parent(s)/Guardian(s) name 保護者の名前	
		1.	
		2.	
Home phone:	Language spoken at home		Occupation(職業):
Mobile:	家庭で使う言葉:		Company Name/Position (会社名/役職)
Fax:			
E-mail:			

### <Food 食事>

Favorite food 好きな食べ物:	Least favorite food 苦手な食べ物:
Allergy アレルギーの有無: no <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/>	

### <Health 健康>

Pediatric hospital name 係りつけの病院:
Pediatrician 担当医:
Telephone/ Fax
Address 住所:
Past illness 既往症:

### <Immunizations 予防接種 Date Immunized 接種時期>

DTAP 三種混合	
Polio ポリオ	
BCG	
Rubella 風しん	
Measles 麻しん	
Chicken pox 水疱瘡	
Others	

### <Family members 家族構成>

\* Please provide the names of individuals that may also be picking up your child.  
 \*ご家族以外のお迎えの方の名前もご記入ください。

Name 名前	Relationship 関係	Age 年齢	Pick up- お迎えの有無 Please check the appropriate box.
			yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
			yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
			yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

### <Emergency contacts 緊急連絡先>

Name 名前	Address住所	Home phone /Mobile numbers 電話