IROHA Kindergarten

# Visitor　 Form

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date of Visit / 訪問日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| Name of parent,visitor 訪問者 | Relationship / お子様との関係  （　　　） | |
| Telephone / 電話 |  | |
| E-mail |  | |
| Address / 住所 | Post Code / 郵便番号  　（　　　　　　　　） | |
| Name of child/children  お子様のお名前 | ローマ字 | 男（M）  女（F） |
| 漢字 |
| Child's Nationality  お子様の国籍 | 日　　本　　　　・　　　　　　　　国籍 | |
| Date of birth/お誕生日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | |

Programme interested in :

□ Full Day / 全日保育希望 　　□ Half Day / 半日保育希望(PN/N1のみ)

Does your child any specific learning, physical or behavioral difficulties or medical

concerns that the school should know?

お子様にアレルギーがある場合や、何か援助が特別に必要な場合はお書き下さい

How did you hear about us? どのようにいろは幼稚園をお知りになりましたか。

□　 Website : インターネット(ホームページ　･　ブログ　･　その他)

□　 Referred by a friend : ご友人の紹介　[ 　　　　　　 　　 ]

□　 Other : その他　[　　　　　　　　　　　　　]

□　Educational Background : 保育歴（家庭 ･ 日本の幼 / 保 ･ S'pore幼 / 保）

□　Future Vision : 今後の進路（日本人小学校 ･ インター ･ ローカル ･ 未定）

□　Residential History in Singapore : シンガポール在星歴

(これから来星予定［　 　 頃］ ･ 来星1年未満 ･ 来星1年以上)