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)