



# Tokyo West International School

## Kindergarten Application Form (幼稚園入学願書 1/3)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Proposed Entry **Class** ご希望のクラス:  Pre (プリ)  K3 (年少)  K4 (年中)  K5 (年長)

Proposed Entry **Date** ご希望の入学時期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Year 年/ month 月)

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| Child's Name (First) (Last) (Middle)   | Sex 性別   | Date of Birth 生年月日            |
|  | <input type="checkbox"/> Male 男性<br><input type="checkbox"/> Female 女性 | Year 年/ month 月/ day 日<br>/ / |
| フリガナ   | Nationality 国籍:  | Blood Type 血液型:               |
| 子供の名前  |  |                               |
| Home Address 住所: 〒   | Language spoken at home ご家庭で使う言葉:                                      |                               |
| Home TEL 自宅電話番号:<br>Contact number 緊急連絡先:  | Describe your child in brief / お子様の特徴を一言で説明して下さい:                      |                               |
| Favorite Food 好きな食べ物:  | Unfavorite Food 苦手な食べ物:  |                               |
| Food Allergy 食物アレルギーの有無: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If Yes specify) |  |                               |
| Other allergies 他のアレルギーの有無: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (ありの場合詳細記入)   |  |                               |

### <Health 健康>

|                         |
|-------------------------|
| Hospital Name かかりつけの病院: |
| Pediatrician 担当医:       |
| TEL / FAX:              |
| Address 住所:             |
| Past Illnesses 既往病:     |

### < Immunization 予防接種 Date 接種時期 >

|                |  |
|----------------|--|
| DTAP 三種混合      |  |
| Polio ポリオ      |  |
| BCG            |  |
| Rubella 風しん    |  |
| Measles 麻しん    |  |
| Chickenpox 水疱瘡 |  |
| Other その他      |  |

### <Family Members 家族構成> (All members who live together)

| Name 名前 | Relationship 関係 | Age 年齢 | Occupation (職業) | Pick-up お迎え  |
|---------|-----------------|--------|-----------------|--|
| 1       | Mother (母)      |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 2       | Father (父)      |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 3       |                 |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 4       |                 |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 5       |                 |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 6       |                 |        |                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

### <School Bus and school lunch preferences スクールバスとスクールランチの有無>

|   |                                   |                                    |                                 |                                  |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Would you like to have school lunch? スクールランチを希望しますか。          | <input type="checkbox"/> Yes      | <input type="checkbox"/> No        |                                 |                                  |
| Would you like to use the school bus service? スクールバス利用を希望しますか | <input type="checkbox"/> Yes      | <input type="checkbox"/> No        |                                 |                                  |
| If <b>Yes</b> check the location はいの場合右記乗車エリアをチェック            | <input type="checkbox"/> Hachioji | <input type="checkbox"/> Tachikawa | <input type="checkbox"/> Yokota | <input type="checkbox"/> Machida |



# Tokyo West International School

## Kindergarten Application Form ( 幼稚部入学願書 2/3 )

### <Parent / Guardian Information>

|   |             |                       |   |
|---|-------------|-----------------------|---|
| <b>Name of Mother /Guardian #1</b> 母親の名前: |             |                       |   |
| First Name 名                              | Last Name 姓 | Middle Name           | Lives with the student?<br>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Nationality 国籍:                           |             | Religion and Type 宗教: |   |
| Occupation 職業:                            |             |                       |   |
| Company Name 会社名:                         |             | Level /Position 役職:   |   |
| Business Address 職場住所:                    |             |                       |   |
| Cell Phone 携帯電話:                          |             | Office Phone 会社電話:    |   |
| E-mail address:                           |             |                       |   |

|  |             |                       |   |
|--|-------------|-----------------------|---|
| <b>Name of Father / Guardian #2</b> 父親の名前: |             |                       |   |
| First Name 名                               | Last Name 姓 | Middle Name           | Lives with the student?<br>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Nationality 国籍:                            |             | Religion and Type 宗教: |   |
| Occupation 職業:                             |             |                       |   |
| Company Name 会社名:                          |             | Level /Position 役職:   |   |
| Business Address 職場住所:                     |             |                       |   |
| Cell Phone 携帯電話:                           |             | Office Phone 会社電話:    |   |
| E-mail address:                            |             |                       |   |

### <Schooling information >

| Previous/Current Preschool(s) attended by applicant (list from most recent) 以前または現在通学している学校: |              |  |                   |
|--|--------------|--|-------------------|
| School Name 学校名  | Location 所在地 | Period 時期<br>from (yy年/mm月) - to (yy年/mm月) | Attended Grade 学年 |
|  |              | -  |                   |
|  |              | -  |                   |
|  |              | -  |                   |
| Any comments:  |              |  |                   |



# Tokyo West International School

## Kindergarten Application Form (幼稚園入学願書 3/3)

### < Pictures of Family Members >

Please attach recent picture(s) of the applicant's family members with clear facial details for easy recognition.

ご家族または保護者の写真を貼付けてください。最近のもので、かつ本人と認識しやすい写真をお選びください。

Photo 写真  
2.5 x 3.5cm

Name:

Photo 写真  
2.5 x 3.5cm

Name:

### <Parent Acknowledgement>

I fully understand that non-disclosure of information regarding any exceptional needs and concerns noted by my child's previous Schools or any professionals will result in my child losing his/her position at TWIS.

私は、入学志願者の入学の選考にあたり、以前のスクールや教師から適切な情報の提供が行われなかった場合、選考対象外となる場合があることを理解します。

I understand that TWIS has exclusive and final right to administer selective enrolment of students in the best interest of the school.

私は、入学の選考に関する権限は、スクール側にあり、スクール側の選考基準に従い決定される結果について 意義を申し立てることはありません。

I understand and accept that under no circumstances shall refunds be given.

私は、入学の申し込みに関して発生する費用は、返還されないことを理解します。

I declare that the information given in this application form is true and accurate.

私は、この入学願書に記述した内容について、事実と相違ないことを誓います。

Mother's signature (Maternal Legal Guardian) 母親方保護者署名 \_\_\_\_\_

Father's signature (Paternal Legal Guardian) 父親方保護者署名 \_\_\_\_\_

Date of Application 願書記入日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Year 年/ month 月/ day 日