

令和 年 月 日

ニューデリー日本人学校附属幼稚園園長 様

体験入園申込書

貴園への入学を希望しているため、このたび、次の通り、貴園への体験入園をお願いいたします。なお、体験入園にあたっては貴園の規則を遵守し、職員の指示に従うことを約束いたします。

記

1、体験入園希望者

園児氏名（ふりがな）	生年月日	学年
	年 月 日	年少 ・ 年中 ・ 年長
	年 月 日	年少 ・ 年中 ・ 年長

2、体験入園期間 令和 年 月 日 ～ 月 日（計 日間）

3、体験入園中の連絡先

住所 _____

Tel: _____

4、体験入園料 *1日1,000ルピー*小切手または現金を本申込書に添えてお支払いください。

Rs. 1, 000 × _____ 日 合計 _____ ルピー

三菱東京UFJ銀行ニューデリー支店

GAKKO BUNKA EDUCATION SOCIETY KINDERGARTEN A/C No.27367

保護者氏名 _____ 印 （英文表記）

体験入園について

1、体験入園ができるお子様

- ・ 今後、本園への入園を希望しているお子様。
- ・ 満3歳以上のお子様（未就園児の体験入園は受け入れ致しかねます）

2、体験入園の条件

- ・ 登園は保護者の責任で行う。
- ・ 体験入園中の活動について保証する傷害保険に加入していること。
- ・ お弁当を持参する事。
- ・ 体験入園中は、本園の規則を遵守し、職員の指示に従うこと。

3、体験入園期間

- ・ 1日から2, 3日程度とする。
- ・ 本園の保育日に限る。（休業日には実施しない）

4、体験入園の経費

- ・ 1日1, 000ルピーの日数分とする。

5、その他

- ・ 大きな行事の前は、体験入園を受け入れることができません。

（4月、8月から運動会が終わるまで、1月から発表会前など）

H Pに年間行事予定表が記載されておりますので、ご確認ください。

- ・ 事前に必ず健康面・発達面の確認をさせていただきます。
- ・ 発達の遅れ、特別なケアの必要な既往症、持病、強いアレルギー症状をお持ちであるなどのための慣らし入園については、受け入れられるのか幼稚園で判断するための時間をいただく事がございます。