2009年　南アルプス子どもの村小学校　クリスマス・スクール参加申し込み書

ふりがな		性別	
名　　前			
ふりがな 郵便番号 住　　所 電話番号	〒（　　ー　　）		
	TEL	緊急連絡先	TEL
生年月日	年　　月　　日	年齢	さい
学校名 幼稚園・保育所名		学年	年
ふりがな 保護者名	印		
健康状態			
学校での様子 (幼稚園・保育所)	（友達や先生との関係、登校の様子、学習面など）		
家庭での様子	（親子、きょうだい関係、家庭での過ごし方、たべものの好き嫌いなど）		
その他	（気になること、気をつけてほしいこと、希望など）		
参加日程	①12月25日（金）～27日（日）　②12月25日（金）～28日（月） ③12月26日（土）～28日（月）		
クリスマス・スクールを入学のための体験入学※と	する　　・　　しない		
受付場所 **（お子さんをお預かりする場所）**	学校　・　甲府駅	解散場所	学校　・　甲府駅
説明会へのご出席 12月27日（月）	出席（　　）名　・　欠席 （出席の方で）送迎バスを利用を　　する　・　しない		

どのように本校のクリスマス・スクールのことをお知りになりましたか。
1、ホームページ　　2、ちらし　　3、きのくに・かつやまの在校生から
4、その他（　　）

※裏面のご記入もお願いします。

学校で寮やお子さんがけがや病気になった場合、校医さんに診てもらうことがありますので、参考のために、以下の質問にもお答えください。

何かあったらご相談させていただきます。

薬歴・体質
A. 飲み薬で気分や調子が悪くなったり、発疹（じんましん）がでたり、ショックを起こしたことがありますか。 （1）ある　　（2）ない　　（3）わからない B. （1）あると答えた方はどんな薬ですか。 ①痛み止め　②風邪薬　③熱さまし　④ペニシリン　⑤ピリン ⑥その他（　　） C. 体質で当てはまるものはありますか。 ①胃弱　②不眠　③下痢　④便秘　⑤アレルギー ⑥その他（　　）

（個人情報の取り扱いに関するお知らせ）

本校では、取得しました個人情報は児童募集に関する本校からの問い合わせや、行事等の案内といった学園活動以外の目的で使用されることはありません。したがって、個人情報が学校外に譲渡されることは決してありません。

学校法人　きのくに子どもの村学園
南アルプス子どもの村小学校

※（体験入学について）

子どもの村では入学を希望されるお子さんには、通常 2 泊 3 日の体験入学をしていただいています。今回参加されるお子さんの中で入学を希望される方は、今回のクリスマス・スクールを体験入学とすることができます。表面の「体験入学とする」に○をつけてください。

「体験入学」とされた方には、入学願書を郵送させていただきます。記入後、南アルプス子どもの村小学校まで郵送してください。

また、期間中に保護者の方との面談を行います。日時については、ご相談の上決めさせていただきます。