



APPLICATION FORM

(入園願書)

Instruction (書き方): Fill out sections below to the best of your knowledge honestly in English or Japanese. (以下の項目を、日本語、または英語で、書ける範囲を正確にご記入ください)

Desired Enrollment Month #1 (入園希望年月①): Year(年) 20 /Month(月)

Desired Enrollment Month #2 (入園希望年月②): Year(年) 20 /Month(月)

Check the following that apply (当てはまる項目全てにチェックを入れて下さい):

- New Student (新入生)
- Graduate/Current students sibling or relative (卒園・在園児の兄弟・親戚)
- Transfer student (転園)
- Child of an Alumni (卒園生のお子様)
- Unable to enroll in a certified day care center (認可幼稚園・保育園への入園ができなかった方)

Please attach photo here. Applications without a photo will not be processed.

ここに顔写真を貼ってください。写真がない願書は受け取れません。

Applicant Information (入園申し込み者情報)

Name in English (名前英字): _____	Gender(性別): <input type="checkbox"/> M(男) <input type="checkbox"/> F(女)
Name in Japanese (名前日本語): _____	Birthplace(出生地): _____
Preferred name (使用希望の名前): _____	DOB(生年月日): 20 / /

※英字記入の際、日本式"Tarou"、ヘボン式"Tarō" (英語圏など)、訓令式"Tarō" (英語を除く外国語圏など) にされるかは、各ご家庭にお任せをしております。

American Kindergarten Staff Section (アメリカンキンデッガーデンスタッフ記入欄)

Physical Examination 1 (健康診断その1)

The physical Examination below must be filled out by the applicant's parent. (以下の健康診断は保護者をご記入下さい。)

*** Please note that withholding information may result in termination of admission or future enrollment status.**
 *意図的に書かれていない情報がある場合は、入園への権利・または在園を続ける特権が失われる恐れがありますので予めご了承ください。

Special characteristics such as birthmarks, scars, etc. (体の特徴・生まれつき・傷跡など): _____

Overall Conditions (健康状態):			Description(詳細) / Concerns(気になる事)
Asthma (喘息)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
ADD/ADHD (注意欠陥・多動性障害)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Heart Disease (心臓病)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Seizures (けいれん)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Diabetes (糖尿病)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Major Surgery (手術等)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Congenital Anomalies (先天異常)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____
Dislocation or Fracture (脱臼・骨折)	<input type="checkbox"/> Y(有)	<input type="checkbox"/> N(無)	_____

All other mental and physical health concerns (その他の身体または精神/健康状態): _____

Average body temperature (平熱)	Morning(起床時) _____ °C	Before Lunch (昼食前) _____ °C
	Evening (夕方) _____ °C	Overall Average (平均): _____ °C

Parent Signature (保護者署名): _____ Date(日付): _____ / _____ / _____

日本人の方へ：ここで使用する署名には、確実に自身が書いた署名である事が断定できるよう心掛けて下さい。署名ではなく捺印を希望の方は、記名後に捺印をお願いします。



APPLICATION FORM

(入園願書)

Applicant Information (入園申し込み者情報)

Name in English (名前英字): _____

Family Information (入園申し込み者の家族情報)

Parent Info 1 (保護者情報 1)

 Alumni (卒園生) – Class of (卒園の年) _____

Name (名前): _____

Phone Number 1(電話番号 1): _____

Gender(性別): M(男) F(女)

Home Address in Miyazaki (宮崎の住所): _____

Nationality (国籍): _____

Postal Code (〒): _____ - _____

Occupation (職業): _____

Title (役職名): _____

Current Home Address (現住所/引越し予定時期): _____

Employer/Company (雇用者/会社名): _____

Employer/Company Address (雇用者/会社名住所): _____

Postal Code (〒): _____ - _____

Possibility of transfer (3年以内の転勤可能性): Y(有) N(無)

Family Information Continues (申し込み者の家族情報 続き)

Parent Info 2 (保護者情報)

 Alumni (卒園生) – Class of (卒園の年) _____

Name (名前): _____

Phone Number 1(電話番号 1): _____

Gender(性別): M(男) F(女)

Nationality (国籍): _____

Home Address in Miyazaki (宮崎の住所): _____

Occupation (職業): _____

Title (役職名): _____

Employer/Company (雇用者/会社名): _____

Employer/Company Address (雇用者/会社名住所): _____

Postal Code (〒): _____ - _____

Possibility of transfer (3年以内の転勤可能性): Y(有) N(無)

Payment and Income Information (支払いと所得に関する情報) [Optional / 任意]

Individual or Institution who will be making the payments (保育料支払者・または施設名): _____

Annual income of previous year (前年度所得): _____ Year (年度): _____

Two-income family (共働き世帯) Single-income family (片働き世帯) Single-parent family (ひとり親世帯)

Desired Day care hours (ご希望の保育時間)

Desired Day care hours (ご希望の時間帯とその理由) : _____

Standard Hours 9:00~14:30 (Wed. 9:00~11:30)

Early Bird (8:00~/8:30~)

Late Owl (~17:00/18:00)

Parent Signature (保護者署名): _____ Date(日付): _____ / _____ / _____

日本人の方へ：ここで使用する署名には、確実に自身が書いた署名である事が断定できるよう心掛けて下さい。署名ではなく捺印を希望の方は、記名後に捺印をお願いします。



APPLICATION FORM

(入園願書)

Applicant Information (入園申し込み者情報)

Name in English (名前英字): _____

Emergency Information (緊急用情報) ※ 38°C以上の熱、嘔吐（具合が悪い場合）、大きなケガを含むあらゆる緊急時に以下の順番に添ってご連絡いたします。

Emergency Contact, Priority 1 (緊急連絡先 1 番)

Phone (電話番号): _____ Name (名前): _____ Relationship(続柄): _____

Emergency Contact, Priority 2 (緊急連絡先 2 番)

Phone (電話番号): _____ Name (名前): _____ Relationship(続柄): _____

Emergency Contact, Priority 3 (緊急連絡先 3 番)

Phone (電話番号): _____ Name (名前): _____ Relationship(続柄): _____

Insurance Information

Policy Number (保険証記号/番号): _____ Country Issuer(発行国): _____

Policy Issuer (保険種): National (国民) Social (社会) Other(その他) _____

Contact Information (連絡先) ※園からのお知らせは、主にメールで行われます。頻繁に確認されるメールアドレスを以下にご記入下さい。また、info@americankindergarten.com からのメール受信拒否解除（フリーメールを除く）を必ず行ってください。

Email address (メールアドレス): _____

Email address 2 (メールアドレス 2): _____

Physical Examination 2 (健康診断その他 2)

The physical Examination below must be written by the applicant's parents. When filling out the immunization section, the parent should check all their immunization records (Boshi Techo). (以下の健康診断はすべて保護者にご記入していただきます。また、予防接種欄は、母子手帳を確認の上ご記入ください)

Height (身長): _____ cm Weight (体重): _____ kg

Immunizations(予防接種): Immunizations dates are required(各予防接種を受けた日付が必要です). You may attach a copy of an official immunization records such as a Boshi Techo. (母子手帳など、公式の予防接種記録のコピーを提出することができます)

Hib (インフルエンザ): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ Pneumococcal (肺炎球菌): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Hep. B (B 型肝炎): 1. _____ 2. _____ 3. _____ DPT-IPV 1(DPT-IPV I 期): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

BCG (BCG): 1. _____ MR (麻疹・風しん): 1. _____ 2. _____

Varicella (水疱): 1. _____ 2. _____ JPN Encephalitis(日本脳炎): 1. _____ 2. _____ 3. _____

Other (その他): _____

予防接種を行わない

場合はその理由: _____

Parent Signature (保護者署名): _____ Date(日付): _____ / _____ / _____

日本人の方へ：ここで使用する署名には、確実に自身が書いた署名である事が断定できるよう心掛けて下さい。署名ではなく捺印を希望の方は、記名後に捺印をお願いします。



APPLICATION FORM

(入園願書)

Applicant Information (入園申し込み者情報)

Name in English (名前英字): _____

Academic Background (教育情報)

Schools Attended (過去に通っていた施設)

School Name (施設名): _____ Public(認可) Private(認可外) Other(その他)

Address (住所): _____

School Name (施設名): _____ Public(認可) Private(認可外) Other(その他)

Address (住所): _____

Special/Other Programs (習い事・プログラム等)

 ELL(英会話教室等) Gifted(発達支援等) Speech Therapy (言語聴覚) Occupational Therapy(作業療法)

 CP(臨床心理) Other(その他) _____

Please describe below or attach a separate sheet of current assessments or reports for any of the checked special programs from above. (チェックをされた特別プログラムの現状や報告を以下にご記入するか報告書などを添付してください)

Sibling Information (兄弟情報)

Name(名前): _____ DOB(生年月日): 20 ____ / ____ / ____

Current School (通っている施設名): _____ Gender(性別): M(男) F(女)

Name(名前): _____ DOB(生年月日): 20 ____ / ____ / ____

Current School (通っている施設名): _____ Gender(性別): M(男) F(女)

Name(名前): _____ DOB(生年月日): 20 ____ / ____ / ____

Current School (通っている施設名): _____ Gender(性別): M(男) F(女)

If you have more than 3 siblings, continue to list their information below. (3名以上の兄弟がいる場合以下に続けてご記入ください)

I/we certify that the information provided in this application form is complete and correct and authorize the American Kindergarten to request further information from teachers/administrators for verification. I/we understand that if any information gained by The American Kindergarten through interviews or further reports does not match the information provided in this application, any offer of admission or privilege to continue enrollment may be revoked.

私/私たちは、この入園願書に記入した情報がすべて正しく書かれ、正確な情報であり、アメリカンキンダーガーデンの先生/管理者による情報の確認を了承します。私/私たちは、アメリカンキンダーガーデンが得た情報がここに記載する内容と一致しない場合、入園への権利・または在園を続ける特権が失われる事を理解します。

Parent Signature (保護者署名): _____ Date(日付): ____ / ____ / ____

日本人の方へ：ここで使用する署名には、確実に自身が書いた署名である事が断定できるよう心掛けて下さい。署名ではなく捺印を希望の方は、記名後に捺印をお願いします。



アメリカンキンデウガーデン同意書(契約書)

アメリカンキンデウガーデンへの入園するに当たって、以下の全ての項目に同意していただく必要があります。

代表保護者の氏名を
お書きください

(以下「保護者」と言います)と、

「アメリカンキンデウガーデン」(以下「当園」と言います)は、当園を利用する幼児

対象幼児の氏名を
お書きください

(以下「園児」と言います)の保育に

ついて、以下のとおり委託契約を締結しました。

No.	項目	同意
1	入園願書の内容について、詳しく調査させていただくことがあります。	<input type="checkbox"/>
2	申込の内容に虚偽の事実が発覚した場合には、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
3	最新のガイドブック内に記載される料金に準ずるとし、保護者は、当園による保育サービスの対価として、適切な料金を支払うものとします。保育料を滞納、保育所の規則(以下No.7参照)に違反するような行為とみなられた場合は、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
4	内定通知書がお手元に届き、支払期限内(内定書通知書に記載)に入園金(50000円、または二人目以降は25000円)の支払いがない場合は、自動的に内定取消となりますので予めご了承下さい。内定通知の発送は、調査期間がある為、各家庭により郵送時期が異なります。	<input type="checkbox"/>
5	内定通知が届き、入園金支払い後のみに、入園が確定されます。キャンセル待ち通知が届いた際は、キャンセル待ちの順位維持するため、入園金の1割をお支払いいただくことになります。支払いが確認されない場合は、自動的に内定取消となりますので予めご了承下さい。	<input type="checkbox"/>
6	入園確定後、あらゆる理由で入園をされないような事がある場合は、すでにお支払いいただいた入園金・保険料等の返金は致しかねます。	<input type="checkbox"/>
7	当園の規則(ガイドブック、お知らせ等内容)を理解しこれらに順じ在園期間を過ごすこととします。万が一、保護者側より、これらの規則に異議がある場合は、本契約書第7条に記載されている通りに行動をすることとします。当園の判断により、規則に反するとみなす行為が確認された場合は、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
8	当園の駐車場内の事故に関しては、当園は一切の責任を負いません。	<input type="checkbox"/>
9	当園の保育方針は、優先順位をもとに保育を行っており、一番:健全に育つ・安全な保育、二番:楽しい保育、三番:英語に囲まれた保育を基準とします。	<input type="checkbox"/>
10	保護者でない方が署名された場合や当園が不適切であると判断されたチェックや署名などの記入法が確認された際は、園児の入所決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>

第1条(契約の目的)

当園は、児童福祉法、保育所保育指針、家庭的保育事業ガイドライン、認可外保育施設(指導監督基準を満たす旨の証明書が担当自治体より発行されている際は、認可外保育施設指導監督基準を含む)の趣旨に従い、園児が安心して生活できる保育を提供し、保護者は、当園に対して園児の保育に対する料金を支払います。園児の健やかな成長を支援するため、保護者による養育と当園での保育は互いに協力し合います。

第2条(保育の場所)

保育の提供場所は、宮崎県宮崎市大工2-171-3「アメリカンキンデウガーデン」とします。当園の保育提供場所以外で保育を行う際は、保護者への連絡を行うとします。

第3条(保育サービスの内容)

- 1) 当園は、児童福祉法、保育所保育指針、家庭的保育事業ガイドライン、認可外保育施設 指導監督基準等に沿って、園児の発達に必要な保育サービスを提供します。
- 2) 保育サービスの詳細は入園時お渡しする資料(ガイドブック)に定めるとおりとします。

第4条(保育の記録)

- 1) 当園は、園児の保育内容を記載した諸記録を作成し、契約終了後または契約の解約後も、当園で定める必要年数の間、これを保管いたします。なお、保管期間終了後は破棄いたします。

第5条(契約時間)

- 1) 当園の基本時間帯は、下記のとおりとします。
 - (ア) 火木金曜日9:00~14:30、月曜日9:00~13:00、水曜日:9:00~11:30
- 2) 利用時間の延長は、下記のとおりとします。
 - (ア) 早朝:8:00~8:59 ※延長料金を要する
 - (イ) 延長:火木金曜日:14:30~18:00、月曜日:13:00~18:00、水曜日:11:30~18:00 延長料金を要する
- 3) 個別の契約時間は、保護者の申し出により随時変更を申し出ることができます。

第6条(機密保持)

- 1) 当園および当園に従事する職員は、本契約にもとづく業務におけるやり取りで知り得た、幼児・保護者およびその家族の情報を秘密として扱い、法令に基づく要請を除き、許可なく第三者への提供はいたしません。職員の守秘義務は退職後においても同様の扱いとします。
- 2) 当園は、運営管理において、個人情報の安全管理に努め不注意・過失による情報の漏えい・紛失・減失がないようにします。個人のプライバシーの侵害がないように配慮し、適切かつ安全に管理します。
- 3) 同様に、保護者は、当園の事業内容を含むあらゆる情報、当園に従事する職員、当園を利用される全関係者の個人のプライバシーの侵害が無いように配慮し、適切に行動をすることとします。

第7条(相談・苦情)

当園は、保育に対する相談、事業全般に係る要望、苦情に対して、当園の運営に関して合理的な範囲で、誠実かつ、迅速に対応します。また、保護者は、保育に対する相談、事業全般に係る要望、苦情がある際は、当園に従事する職員と話し合いを行い、合理的な範囲内で解決へと進む努力をすることとします。

第8条(契約期間)

本同意書は契約書と同じ法的効果があります。本同意書は、以下に署名をいただいた日から、園児の卒園・転園・退園日まで有効となります。卒園日とは、年長生の際の年度カレンダーに記載される日とする。転園・退園日は、当園、または保護者が最終日を指定することとする。また、保護者の行為に当園が契約違反とみなす行為が確認された際は、当園の判断により本契約を解約することがあります。本契約書の解約を当園が決定する際には、当園から園児の保護者へ事前に通知することとします。保護者は、当園に通知することにより、この契約を解除することができます。

第9条(裁判管轄)

この契約にあたり、やむを得ず訴訟を行う場合は、当園の所在地を管轄する裁判所を第一裁判所とします。

第10条(重要事項説明の確認)

本契約の締結にあたり、当園は保護者に対し、「ガイドブック」の重要事項の説明を行い、保護者はその内容を了承したものとします。

以下に署名・押印することにより、以上の内容に同意することを示します。

本契約成立の証に、保護者は本書2通を当園に持参し、保護者、および当園が記名捺印の上各々その1通を保有する。

※本契約書、または同意書は、アメリカンキンデッガーデンへの入園の確保・保証するものではありません。

保護者① 日付: _____ 年 月 日
 住所 〒 _____
 保護者氏名: _____
 署名・押印 _____ 印

保護者② 日付: _____ 年 月 日
 住所 〒 _____
 保護者氏名: _____
 印署名・押印 _____ 印

施設名: アメリカンキンデッガーデン

住所 〒880-0015 宮崎県宮崎市大工2-171-3

代表者 ピーターセン デニス カート

代表署名 Dennis C. Petersen



※本契約書、または同意書は、アメリカンキンデッガーデンへの入園の確保・保証するものではありません。



アメリカンキンデウガーデン同意書(契約書)

アメリカンキンデウガーデンへの入園するに当たって、以下の全ての項目に同意していただく必要があります。

代表保護者の氏名を
お書きください

(以下「保護者」と言います)と、

「アメリカンキンデウガーデン」(以下「当園」と言います)は、当園を利用する幼児

対象幼児の氏名を
お書きください

(以下「園児」と言います)の保育に

ついて、以下のとおり委託契約を締結しました。

No.	項目	同意
1	入園願書の内容について、詳しく調査させていただくことがあります。	<input type="checkbox"/>
2	申込の内容に虚偽の事実が発覚した場合には、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
3	最新のガイドブック内に記載される料金に準ずるとし、保護者は、当園による保育サービスの対価として、適切な料金を支払うものとします。保育料を滞納、保育所の規則(以下No.7参照)に違反するような行為とみなられた場合は、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
4	内定通知書がお手元に届き、支払期限内(内定書通知書に記載)に入園金(50000円、または二人目以降は25000円)の支払いがない場合は、自動的に内定取消となりますので予めご了承下さい。内定通知の発送は、調査期間がある為、各家庭により郵送時期が異なります。	<input type="checkbox"/>
5	内定通知が届き、入園金支払い後のみに、入園が確定されます。キャンセル待ち通知が届いた際は、キャンセル待ちの順位維持するため、入園金の1割をお支払いいただくこととなります。支払いが確認されない場合は、自動的に内定取消となりますので予めご了承下さい。	<input type="checkbox"/>
6	入園確定後、あらゆる理由で入園をされないような事がある場合は、すでにお支払いいただいた入園金・保険料等の返金は致しかねます。	<input type="checkbox"/>
7	当園の規則(ガイドブック、お知らせ等内容)を理解しこれらに順じ在園期間を過ごすこととします。万が一、保護者側より、これらの規則に異議がある場合は、本契約書第7条に記載されている通りに行動をすることとします。当園の判断により、規則に反するとみなす行為が確認された場合は、入園決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>
8	当園の駐車場内の事故に関しては、当園は一切の責任を負いません。	<input type="checkbox"/>
9	当園の保育方針は、優先順位をもとに保育を行っており、一番:健全に育つ・安全な保育、二番:楽しい保育、三番:英語に囲まれた保育を基準とします。	<input type="checkbox"/>
10	保護者でない方が署名された場合や当園が不適切であると判断されたチェックや署名などの記入法が確認された際は、園児の入所決定の取消または退園となります。	<input type="checkbox"/>

第1条(契約の目的)

当園は、児童福祉法、保育所保育指針、家庭的保育事業ガイドライン、認可外保育施設(指導監督基準を満たす旨の証明書が担当自治体より発行されている際は、認可外保育施設指導監督基準を含む)の趣旨に従い、園児が安心して生活できる保育を提供し、保護者は、当園に対して園児の保育に対する料金を支払います。園児の健やかな成長を支援するため、保護者による養育と当園での保育は互いに協力し合います。

第2条(保育の場所)

保育の提供場所は、宮崎県宮崎市大工2-171-3「アメリカンキンデウガーデン」とします。当園の保育提供場所以外で保育を行う際は、保護者への連絡を行うとします。

第3条(保育サービスの内容)

- 1) 当園は、児童福祉法、保育所保育指針、家庭的保育事業ガイドライン、認可外保育施設 指導監督基準等に沿って、園児の発達に必要な保育サービスを提供します。
- 2) 保育サービスの詳細は入園時お渡しする資料(ガイドブック)に定めるとおりとします。

第4条(保育の記録)

- 1) 当園は、園児の保育内容を記載した諸記録を作成し、契約終了後または契約の解約後も、当園で定める必要年数の間、これを保管いたします。なお、保管期間終了後は破棄いたします。

第5条 (契約時間)

- 1) 当園の基本時間帯は、下記のとおりとします。
 - (ア) 火木金曜日9:00~14:30、月曜日9:00~13:00、水曜日:9:00~11:30
- 2) 利用時間の延長は、下記のとおりとします。
 - (ア) 早朝:8:00~8:59 ※延長料金を要する
 - (イ) 延長:火木金曜日:14:30~18:00、月曜日:13:00~18:00、水曜日:11:30~18:00 延長料金を要する
- 3) 個別の契約時間は、保護者の申し出により随時変更を申し出ることができます。

第6条 (機密保持)

- 1) 当園および当園に従事する職員は、本契約にもとづく業務におけるやり取りで知り得た、幼児・保護者およびその家族の情報を秘密として扱い、法令に基づく要請を除き、許可なく第三者への提供はいたしません。職員の守秘義務は退職後においても同様の扱いとします。
- 2) 当園は、運営管理において、個人情報の安全管理に努め不注意・過失による情報の漏えい・紛失・減失がないようにします。個人のプライバシーの侵害がないように配慮し、適切かつ安全に管理します。
- 3) 同様に、保護者は、当園の事業内容を含むあらゆる情報、当園に従事する職員、当園を利用される全関係者の個人のプライバシーの侵害が無いように配慮し、適切に行動をすることとします。

第7条 (相談・苦情)

当園は、保育に対する相談、事業全般に係る要望、苦情に対して、当園の運営に関して合理的な範囲で、誠実かつ、迅速に対応します。また、保護者は、保育に対する相談、事業全般に係る要望、苦情がある際は、当園に従事する職員と話し合いを行い、合理的な範囲内で解決へと進む努力をすることとします。

第8条 (契約期間)

本同意書は契約書と同じ法的効果があります。本同意書は、以下に署名をいただいた日から、園児の卒園・転園・退園日まで有効となります。卒園日とは、年長生の際の年度カレンダーに記載される日とする。転園・退園日は、当園、または保護者が最終日を指定することとする。また、保護者の行為に当園が契約違反とみなす行為が確認された際は、当園の判断により本契約を解約することがあります。本契約書の解約を当園が決定する際には、当園から園児の保護者へ事前に通知することとします。保護者は、当園に通知することにより、この契約を解除することができます。

第9条 (裁判管轄)

この契約にあたり、やむを得ず訴訟を行う場合は、当園の所在地を管轄する裁判所を第一裁判所とします。

第10条 (重要事項説明の確認)

本契約の締結にあたり、当園は保護者に対し、「ガイドブック」の重要事項の説明を行い、保護者はその内容を了承したものとします。

以下に署名・押印することにより、以上の内容に同意することを示します。

本契約成立の証に、保護者は本書2通を当園に持参し、保護者、および当園が記名捺印の上各々その1通を保有する。

※本契約書、または同意書は、アメリカンキンデッガーデンへの入園の確保・保証するものではありません。

保護者① 日付: _____ 年 月 日
 住所 〒 _____
 保護者氏名: _____
 署名・押印 _____ 印

保護者② 日付: _____ 年 月 日
 住所 〒 _____
 保護者氏名: _____
 印署名・押印 _____ 印

施設名: アメリカンキンデッガーデン

住所 〒880-0015 宮崎県宮崎市大工2-171-3

代表者 ピーターセン デニス カート

代表署名 Dennis C. Petersen



※本契約書、または同意書は、アメリカンキンデッガーデンへの入園の確保・保証するものではありません。