

KONOMI KINDERGARTEN INTERNTIONAL

2-4 Penkivil St. Willoughby NSW 2068 Australia Telephone: 02 9967 2207 Facsimile: 02 9967 2302 Email: konomikindergarten@bigpond.com

APPLICATION FORM/入園願書

Child's Surname/お子様の苗字: _____ Given Name/名前: _____

Date of Birth/生年月日: _____ Sex/性別: _____ Phone Number/電話番号: _____

Home address/自宅住所: _____ Postcode/郵便番号: _____

E-mail address/メールアドレス: _____

Mother's / Guardian Details: お母様について

Full Name/氏名: _____ Date of Birth/生年月日: _____

Home Address/住所 (if different from above/上記と異なる場合): _____

Home Phone Number/自宅電話番号: _____ Mobile Phone Number/携帯電話: _____

Name of Employer/勤務先: _____ Work Phone Number/勤務先電話番号: _____

Residency status/ビザの種類: _____

Father's / Guardian Details: お父様について

Full Name/氏名: _____ Date of Birth/生年月日: _____

Home Address/住所 (if different from above/上記と異なる場合): _____

Home Phone Number/自宅電話番号: _____ Mobile Phone Number/携帯電話: _____

Name of Employer/勤務先: _____ Work Phone Number/勤務先電話番号: _____

Residency status/ビザの種類: _____

Language spoken at home/ご自宅で使用している言語: _____

Choice of Courses/コースの選択

Please circle preferred course(s)/ご希望のコースに○をつけてください。(複数回答可)

- A. 2 days per week (Mon & Tue): 週 2 日 (月火)
- B. 3 days per week (Wed, Thu & Fri): 週 3 日 (水木金)
- C. 5 days per week (Mon to Fri): 週 5 日 (月～金)

We will contact you when a new spot becomes available./クラスに空きができ次第ご連絡いたします。

< Child's birthday in February or March / 2月3月生まれのお子様について >

- ❖ If your child is born in February or March and you wish to keep his/her name in the roll from January, then fees will be **charged from January**.
- ❖ You are also required to write down the year that you would like your child to enter (only one year can be selected, eg; for year 2014 or 2015) / **We read and understand the conditions and agreed.**
- ❖ 2月、3月生まれのお子様で1月からクラスの席を確保されますか？ 但し、保育料は1月分より発生します。
- ❖ また、2月3月生まれのお子様の場合、一学年下のクラスで申し込むことは可能ですが、二つの学年に申し込むことはできません。どちらかひとつの学年をお選び下さい。
- ❖ **上記条件を理解した上で申し込みます。**

➤ Signature: 署名 _____

YES/ NO

Enrolment
Year

Priorities/優先順位について

Our centre must abide by the Federal Government's priority of access guidelines, which states that priority must be given based on a set of criteria. Please specify which of the following relates to your current family situation. **Please submit the evidence of the criteria.**

当園は、政府の優先権ガイドラインにのっとり入園案内をしております。該当するものにチェックを入れてください。証明書を一緒に提出していただくようお願いいたします。

First Priority/第1位

- () A child at risk of serious abuse or neglect./虐待や育児放棄の危険性がある子ども

Second Priority/第2位

- () A child of a single parent who satisfies, or of parents who both satisfy, the work/training/study test under Section 14 of the A New Tax System (Family Assistance) Act 1999 /両親共に1999年家庭扶助法第14条に規定された職業/訓練/学業の審査基準を満たす家庭の子ども

Third Priority/第3位

- () Any other child /その他すべての子ども

Within these main categories, priority should also be given to the following children:

次の各項目は、上記の各順位内で優先される子どもです。

- () Children in Aboriginal and Torres Strait Islander families/アボリジニまたはトレス諸島出身
- () Children in families which include a disabled person/障害者のいる家庭
- () Children in families which include an individual whose adjusted taxable income does not exceed the lower income threshold or who or whose partner are on income support/調整後課税所得が最低基準額を下回る、または政府からの所得補助を受けている家庭
- () Children in families from with a non-English speaking background/非英語圏の文化や言語をバックグラウンドにもつ家庭
- () Children in socially isolated families/社会的に孤立している家庭
- () Children of Single parent/母子・父子家庭

- ❖ Please note that **\$50.00 application fee** will be charged when you submit this application form for our waiting list. \$50.00 application fee is non-refundable whether or not your child is offered a place at Konomi Kindergarten. 入園時の申し込み金 \$50 は、ご入園できるできないに関わらずご返金はいたしませんのでご了承ください。

Account Name: Imagawa Gakuen Australia Pty Ltd

Bank Name: Westpac

Branch Name: Crows Nest

BSB: 032-292

Account No: 103488

Signature: 署名 _____

Office Use Only

Receipt Number: _____ Course: _____ Date Received in Office: _____