

## 2025 年度 SLAS 日本部

## バイリンガル幼稚園 新入園 募集要項

募集対象	2019年4月2日～2022年4月1日生まれ
学年区切り	年少 2021年4月2日～2022年4月1日生まれ 年中 2020年4月2日～2021年4月1日生まれ 年長 2019年4月2日～2020年4月1日生まれ
募集人数	年少48名、年中（クラス数による）、年長（クラス数による）
優先入園	当校にごきょうだいがいる方は、優先的に入園のご案内をします。 ※2025年4月入園ご希望の方は、優先受付期間内（11月5日～12月11日）にご出願ください。
出願料	1,000 円 銀行振込のみ。※出願料は返金できません
必要なもの	① 2025年度入園願書 ② 出願料 1,000 円のお振込み控え（スクリーンショットなど）
出願期間	2024年11月5日（火）～ ※優先受付は2024年12月11日（水）まで
出願方法	① 本校に在籍する園児・児童のきょうだい児・・・きょうだい児経由でご提出ください。 ② それ以外の方・・・メールにてお送りください。郵送ではお受けいたしません。 メールアドレス： <a href="mailto:slas.gansho.kinder@gmail.com">slas.gansho.kinder@gmail.com</a> 担当：頼（らい）
入園枠確定日	面接後、2024年12月12日（木）までに個別にご連絡させていただきます。
注意事項	① メールの場合、PDF または JPG でお送りください。圧縮・パスワード不可。 ② メールの場合、件名は「2025年度幼稚園願書送付」をお願いします。 ③ ご出願後、数日以内に担当よりメールにてご連絡させていただきます。 一週間経っても連絡がない場合はご連絡ください。

こちらの2点を必ずセット  
でご提出ください！

願書



振込記録のスクショなど

+



转账日期  
转账金额  
备注

## ■ 出願料の振込先

銀行名	Fubon Bank Hong Qiao Sub-Branch 富邦華一銀行虹橋支行		
住所	88 East RongHua Road, Changning Shanghai 201103, P.R.C	電話番号	(8621) 2029-2888
	上海市榮華東道 88 号 201103		
人民元 口座名	上海李文斯顿美国外籍人员子女学校	人民元 口座番号	50100001100004085
ドル 口座名	Shanghai Livingston American School	ドル 口座番号	50100001200004087
	※法人からはドルでのお振り込みはできませんのでご注意ください。		
Remark	(幼稚園) JPK + お子さまのお名前 (ローマ字)	SWIFT	FSBCCNSH
	(小学部) JPE + お子さまのお名前 (ローマ字)		

## ■ 面接日程について

面接日	事務より送られてくるメールアドレスに記載された URL より、予約フォームにアクセスしてください。予約フォームより、ご希望の日時をお選びください。
時間	平日 9 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0 の間で、所要時間 3 0 分程度
面接会場	【上海居住者】本校にて実施。 【上海非居住者】WeChat のビデオ通話にてオンライン面接を実施。 面接用 WeChatID は出願後お知らせします。

## ■ 選考・合否について

ご入園可否は面接を経て確定します。願書提出のみで確定ではありません。

当園での受け入れが難しいケースもあります（重篤なアレルギーや疾患を持つ場合等）。予めご了承ください。

【問い合わせ先】

上海リビングストン・アメリカンスクール・日本部

事務 担当：頼（らい）

電話 021-6238-9853

メール lasjapan@laschina.org

2025年度版

## 入園願書

①現きよ ②元園きよ ③元園児  
④元小きよ ⑤現イン ⑥インきよ

※事務処理欄につき空欄のままにしてください

学 年	受 付 日 時	受 付 順	面 接 日 時	入 園 日	取 消 / 退 園
年少 年中 年長	月 日		月 日	年 月 日	

園 児	ふりがな		性別	家での呼び名	写 真  3ヶ月以内に 撮影したもの を貼付してください	
	氏 名		男・女			
	ローマ字表記					
	生年月日	西暦 年 月 日	出生地(国家)			
	国籍	日本 ・ その他の国や地域( )				
	パスポート	No. 有効期限 年 月				
	その他の 身分証	身分証上に記載されている氏名: 種類: 中华人民共和国居民身份证・中华人民共和国旅行証・港澳居民来往内地通行证・台湾居民来往大陆通行证・ 日本国以外のパスポート(国/地域名: )・その他( ) No. 有効期限 年 月				
	健康状態	良好・持病あり( )・その他特記事項( )				
	日本語	母国語・日常会話OK・あまりわからない・全然わからない				

連 絡 先	ご自宅住所 ※マンション名も記入してください				
	電話番号	※園から優先的にかける電話番号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 携帯① <input type="checkbox"/> 携帯②			
		携帯① (続柄: )	日本語レベル	母国語・会話OK・不得意	
		携帯② (続柄: )	日本語レベル	母国語・会話OK・不得意	
メール アドレス WeChat	メール①	WeChatID①	(続柄: )		
	メール②	WeChatID②	(続柄: )		

家 族 構 成  ※園児本人を除く	氏 名 (ふりがなはローマ字で)	続 柄	生年月日(西暦)	勤務先・通学中の学校名	

入 園 動 機	
	年度途中入園を希望の方のみ 入園希望月 年 月

ごきょうだい(本人含む)の方で当園・当校(インリッチドクラス)またはインター部を卒園または在籍されたご経験のある方はご記入ください。

氏名( )日本部幼稚園・日本部小学部・インター部 在籍中(学年 )・卒業( 年度)

↓裏面もご記入ください

氏名:

裏面にもお名前をお願いします

家庭環境	家庭内で主に使用している言語(○をつけてください)		
	父と話すとき 日・中・英・その他 / 母と話すとき 日・中・英・その他 / きょうだいと話すとき 日・中・英・その他		
	同居家族について(○をつけてください)		
社会経験	父 母 父方の祖父 父方の祖母 母方の祖父 母方の祖母 きょうだい その他(続柄: )		
	在上海歴 在 年 (父または母: 年 月から お子さま: 年 月から)		
	在籍経験のある園や施設(○をつけてください)		
園児について	幼稚園・保育園・こども園・託児所 (園名: )・在籍経験なし		
	バス通園・徒歩通園・自家用車(自転車を含む) 給食(週 回)・弁当(週 回)		
	好きなあそび(戸外)	好きなあそび(室内)	
	興味があるもの(乗り物・動物・キャラクターなど):		
	英語学習の経験 あり( 歳 か月から) 施設/教材名( )・なし		
健康について	利き手 [食事] 右手・左手 [鉛筆] 右手・左手 ※矯正希望 なし あり( 食事・鉛筆 )		
	性格(長所や短所、積極的、内向的など)		
	就寝時間 時 分ごろ 寝つきよし	起床時間 時 分ごろ 目覚めよし	
	食欲 あまり食べない・普通・よく食べる・いつも食べすぎる		
	食事 1人でできる(フォーク・お箸・スプーン・手づかみ)・手伝いが必要		
	好き嫌い なし あり(		
	ご家庭での対応(例:一口でも食べられればよしとする、など):		
	アレルギー なし あり( 投薬の必要 有・無 薬剤名: )		
	熱性けいれんの経験 なし あり( 歳 か月ごろ その際の対応: )		
	大きな病気やケガ(脱臼・骨折)の経験 なし あり( 歳 か月ごろ)		
ありの場合、その状況と対応			
呼吸器系等 問題なし・気管支が弱い・喘息がある		皮膚系統 問題なし・乾燥肌・アトピー性皮膚炎	
排泄は一人でできますか? はい いいえ(夜のみおむつ・トレーニング中・未トレーニング)			
便の状態 問題なし・便秘気味・便がゆるめ・下痢しやすい			
便のふき取り 1人でできる・手伝いが必要			
習慣	衣類の着脱 1人でできる・手伝いが必要	事前に幼稚園に知らせておく必要のある事項	
	衣類を畳む 1人でできる・手伝いが必要		
	ボタンやチャックの開け閉め 1人でできる・手伝いが必要		
職員記入欄	面接者:	面接者印	園長印

\*ウェイティングとなる場合、願書の有効期限は2026年1月13日(火)までとなります。

上海リビングストーンアメリカンスクール・日本部・バイリンガル幼稚園