

Date: _____

I wish to apply for (Name of course) : コース名 1 _____

コース名 2 _____ コース名 3 _____

Date of enrollment 入学日: _____ レッスン曜日 MonTueWedThuFriSat

Child's Name: お子様の氏名 (漢字) _____

(English) Last _____ First _____

Address 住所: _____ zip _____

Phone・電話: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Date of Birth 生年月日: _____ Age 年齢: _____

Month Date Year

Nationality 国籍: _____ boy / girl

Language(s) Spoken at Home ご家庭での言語: _____

Name of School/ Kindergarten 学校名: _____ Grade 学年: _____

Father's Name: 父親名 _____ Father's Occupation : 職業 _____

Mother's Name: 母親名 _____ Mother's Occupation: 職業 _____

Other Children in the Family: _____ Age _____

ご兄弟 _____ Age _____

_____ Age _____

Emergency Contact Person 緊急連絡先氏名: _____

Emergency Phone 緊急連絡先電話: _____

Relationship to Child お子様との関係: _____

Who will accompany child to and from school? スクールへ送ってくる人 _____

Allergic History: アレルギーなど _____

English background (お子様の英語学習経験) How long have you been learning English?

None (特になし) 1 year (1年) 2 years (2年以上) more than 3 years (3年以上 年)

Where did you learn English? (どこで英語を学びましたか)

Home (家庭) School (kindergarten/Elementary School) 幼稚園・学校 English School (英会話スクール)

Overseas(海外)滞在年数、国

Others (please specify) その他(詳しくお書きください)

Any Comments or anything we should know: コメントなど

★ How did you know about us:

Home page Direct mail Free papers Friends Internet Others