



# New Hope International School

## Afternoon Preschool Application Form アフタヌーン・プリスクール入会申込書

Date

申込日： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Child's Name

お子様の名前（フリガナ）： \_\_\_\_\_

Age

年齢： \_\_\_\_\_

Birth date

生年月日： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sex

M

F

性別： \_\_\_\_男 \_\_\_\_女

School Name

学校・幼稚園・保育園名： \_\_\_\_\_

Grade

学年： \_\_\_\_\_

Parent's Name

保護者の氏名（フリガナ）： \_\_\_\_\_

Home Address

現住所： 〒 \_\_\_\_\_

Telephone

電話番号： \_\_\_\_\_

Mobile Phone

携帯番号： \_\_\_\_\_

E-mail (PC): \_\_\_\_\_

E-mail (Mobile): \_\_\_\_\_

What day of the week do you want your child to attend?

参加希望曜日をお書きください。

\_\_\_\_\_

If your child has any allergies, please list them.

食物アレルギーがあれば、具体的に書いてください。

\_\_\_\_\_