



New Hope International School

Kids' English Application Form キッズ・イングリッシュ入会申込書

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):

Available Days & Times:

The more times you are available, the better chance we can find a class. Please check all available days and times.

希望の曜日と時間をご記入ください。

（参加可能な曜日をいくつか選んでください）

Monday (月) ____ 3:50~ ____ 5:00~ ____ 6:10~

Tuesday (火) ____ 3:50~ ____ 5:00~ ____ 6:10~

Wednesday (水) ____ 3:50~ ____ 5:00~ ____ 6:10~

Thursday (木) ____ 3:50~ ____ 5:00~ ____ 6:10~

Friday (金) ____ 3:50~ ____ 5:00~ ____ 6:10~

Office use only 事務局用

T
B
O