



# 2019 年度 4 月入会

Preschool & Pre Afternoon Class 生徒募集要項

## 学校見学・入会説明会 日程・時間

\* お子様をお預けになって、ご参加願います。また見学説明会は予約制となります。

- ①5月22日(火) ②6月15日(金) ③7月10日(火)、④8月24日(金)、⑤9月13日(木)  
⑥9月25日(火)、⑦10月9日(火)、⑧10月22日(月)、⑨11月5日(月)

**時間 : 10:30~12:00**

## 入会資格

2019年3月末までに2歳のお誕生日を迎えるお子様。

## 願書受付

2018年11月7日(水)~10日(土)午後5時まで

本校指定の用紙(入会願書)をオフィスにご提出ください。

またその後は空き状況に応じて随時受け付けを行います。

## 選考・合格発表

試験日 2018年11月23日(金) または 25日(日)

お子様と保護者面接を10分程行います。日程のご都合が悪い方は別の日に行います。

合否は11月29日(木)に郵便にて発送いたします。

## 入会手続き

合格された方は12月5日(水)までに入会金と郵便にて同封されたアプリケーション用紙(写真添付)を、オフィスにお持ち頂き入会手続きを行ってください。

また、一旦納入された入園金は返還できませんのでご了解ください。

✂

## 2019・4月入会者 入会説明会・見学会予約申込書

ふりがな

お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

参加ご希望日をご記入ください。

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 10:30-12:00 \_\_\_\_\_

# プリスクール・プリアフター 入会願書

## ■ Student Personal Information 生徒情報

FIRST NAME 名 \_\_\_\_\_ FAMILY NAME 姓 \_\_\_\_\_

FULL NAME IN KANJI 漢字 \_\_\_\_\_  Male 男  Female 女

Date of Birth 生年月日 \_\_\_\_\_ Y 年 \_\_\_\_\_ M 月 \_\_\_\_\_ D 日 NATIONALITIES 国籍 \_\_\_\_\_

FIRST LANGUAGE 母国語 \_\_\_\_\_ OTHER LANGUAGE 第二 \_\_\_\_\_

## ■ Enrollment Preferences 入会に関する希望内容

Preschool プリスクール

Tue, Thu 2days 火木 週2日  Mon, Wed, Fri 3days 月水金 週3日  Mon to Fri 5days 月～金 週5日

Pre Afternoon プリアフター

## ■ Address 住所

ADDRESS 住所 \_\_\_\_\_ POSTAL CODE 郵便番号 \_\_\_\_\_

HOME PHONE 電話 \_\_\_\_\_ MOBILE 携帯電話 \_\_\_\_\_

EMAIL メール \_\_\_\_\_

## ■ Family Details ご家族について

NAME 名前	AGE 年齢	RELATIONSHIP 関係	ENGLISH ABILITY 英語力
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent

## ■ Parent Guardian Details 保護者情報

NAME 氏名 \_\_\_\_\_ OCCUPATION 職業 \_\_\_\_\_

COMPANY ORGANIZATION 勤務先 \_\_\_\_\_

WORK ADDRESS 会社の住所 \_\_\_\_\_

■ Please write the reason for applying. 出願理由をお書き下さい。

\_\_\_\_\_

