

体験授業申込書(太枠内のみ、すべてご記入下さい) _____年__月__日

学 校	現 地 校		現地学年	年	保護者コード					
	日本人学校		日本学年		生徒コード	学年記号				
生徒氏名				生 年 月 日		渡米年月	年 月・ <input type="checkbox"/> 米国生			
ローマ字				西暦 年 月 日		帰国予定	年 月・ <input type="checkbox"/> 予定無			
電 話		- -				帰国予定地				
保護者 Email						最寄り駅				
保護者氏名				緊急	保護者携帯	-	-			
保護者のどちらかの母語が日本語でない場合ご記入ください <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母 言語 <input type="checkbox"/> 英語・ <input type="checkbox"/> その他()										
経緯	<input type="checkbox"/> 紹介()様)・ <input type="checkbox"/> 兄弟・ <input type="checkbox"/> ベイスポ・ <input type="checkbox"/> J-weekly・ <input type="checkbox"/> テレフォンガイド・ <input type="checkbox"/> その他()									

アレルギーや持病がある場合、発症時の対処も含めてご記入ください。

--

体験希望科目(太枠内のみお書き下さい)

科 目	日 付	時 間	備 考
	月 日()	: ~	
	月 日()	: ~	
	月 日()	: ~	

日本教育ゼミナール