



## ABC インターナショナルスクール申込書

### ABC International School Application Form

名前： Name：	
フリガナ	
誕生日： 年 月 日 D.O.B	
自宅の住所： Address：	
自宅の電話番号	
携帯電話の番号（本人）： Mobile phone number:	
E メール	
英会話経験年月日	いいえ  はい、 年間
どこで勉強しましたか。	
希望のクラス 丸を付けてください。	アダルト A 初級 アダルト B 中級 手芸・料理クラス
希望曜日	1、 2、 3、
希望時間	1、 2、 3、
家族会員の名前	1、 2、 3、
緊急連絡先 (Agent)	
名前: Name	
フリガナ	

関係: Relationship:	
住所（お勤めの方はお勤め先の住所 もお願いします。） Address: If you are working, please write your work address as well.	
電話番号: Telephone number :	
携帯電話: Mobile phone:	
お支払方法 (Payment method)	
お支払月 (Fees)	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 自動振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード
アレルギーのある方、詳しく書いてお いてください。 Allergies :	<input type="checkbox"/> 一ヶ月、 <input type="checkbox"/> 六か月分 <input type="checkbox"/> 十二か月分
紹介してくれたお友達 (Who introduced you to this school?)	

授業開始日時

年 月 日 曜日 時

名前

===== 印 又 サイン