



ABC インターナショナルスクール申込書

ABC International School Application Form

幼児、小学生、中学生、高校生用

名前： Name :	姓	名前
フリガナ		
誕生日： 年 月 日 D.O.B		
年齢	満 才 ヶ月	
自宅の住所： Address :		
自宅の電話番号		
保護者の方の名前： Name of parents/guardians	姓	名前
E メール		
携帯電話の番号（本人）： Mobile phone number:		
クラスの名前 Name of the class		
希望の曜日 Day of the week	1、	2、
	3、	4、
希望の時間 Time	1、	2、
	3、	4、
英語を勉強したことがある人 どこで勉強しましたか。	年 ヶ月間	
緊急連絡先		
名前： Name		
フリガナ		

