



Photo

(Passport size)

3ヶ月以内の写真

2024 REGISTRATION FORM

(2024年度入学願書)

Date of application 申込日 _____ / _____ / _____
Year年 Month月 Day日

We wish to register our child in NAS KIDS UNIVERSITY with an understanding of the program.

NAS KIDS UNIVERSITYの趣旨を理解し、入学を希望します。

Name of Guardian 保護者氏名 _____ 印 _____

Child's information:

Family:

(ふりがな)

姓: _____

Given:

(ふりがな)

名: _____

Sex:

性別: Male (男) Female (女)

Age:

年齢: _____ years olds (歳) _____ months (ヶ月)

Date of Birth:

生年月日: 西暦 _____ / _____ / _____ Year (年) / Months (月) / Day (日)

Allergy

アレルギー: なし あり ※アレルギーがある場合には、内容へ詳細をご記入ください

内容: _____

Epinephrine auto injector:

エピペン: 使用なし ※に✓をお願いします(エピペンをご使用のお子さまは入学いただけません)

Enrollment school:

在籍小学校・幼稚園・保育園名: _____ 年少 年中 年長 小学 年生

Future school of enrollment:

進学予定の小学校(学童): _____ 小学校(学童: _____)

Desired admission month:

入学希望日: _____ / _____ / _____ Year (年) / Months (月) / Day (日)

Course

日数・曜日:

 5 days / wk (週5日) 4 days / wk (週4日) 3 days / wk (週3日) 2 days / wk (週2日) 1 day / wk (週1日)

Mon 【Gym】 / Tue 【English・Swim】 / Wed 【English・Swim】 / Thu 【English・Swim】 / Fri 【English・Swim】

School bus:

スクールバスお迎え: 希望する 希望しない 検討中

English skills:

英語力: 初めて 海外に()年住んでいるまたは住んでいた 英会話教室に()年通っているまたは通っていた インターナショナルスクールに()年通っているまたは通っていた その他()

Guardian's information:

Name of Guardian: Home Address:

(ふりがな)

Home Address:

〒

保護者氏名: _____

自宅住所: _____

Home Phone:

自宅電話番号: _____

Mobile Phone:

携帯電話番号: _____

Mail Address:

メールアドレス: _____ @ _____

【Personal Information】

Documentation and information obtained in the application process shall be utilized for the application and evaluation process and shall not be utilized for any other purpose without consent. Submitted documentation and information shall not be returned regardless of the results of the application process.

【個人情報の取り扱いについて】

出願にて取得した個人情報は、入学選考に関する資料、合否判定、通知に利用し、それ以外に本人の同意なく利用することはありません。提出いただいた書類は、合否に関係なく一切返却いたしません。なお、入学キャンセルの場合は、責任をもって破棄させていただきます。