



ご見学・ご体験入学お申込書

お申込日： 年 月 日

お申込みをご希望されるお子様の人数： 人

保護者お名前 (漢字 / 英語)	(父親) (英語)			
	(母親) (英語)			
ご住所 ご連絡先	TEL () - Mail:			
お子様のお名前 (漢字) (英語)			男子 女子 学年()	見学 希望 学年 幼児部： 年中 年長 初等部： () 学年 中等部： () 学年
	(英語)			
お子様の滞米年数	年	出生国	生年月日	(西暦) 年 月 日
現在ご在学中の 教育機関等	日本語		英語	
ご希望内容	1. 見学 2. 体験入学		ご希望日: / /	
	3. 面談・相談 4. その他 (ご希望される内容:)			
以下の項目にもお答えいただければ幸いです。 キッズ国際学園について、どのようにしてお知りになりましたか？ a. パンフレット b. 知人の紹介 c. キッズのホームページ d. キッズ以外のホームページ e. その他 _____ (ご紹介の場合、差し支えなければお名前をお教えてください: _____)				

- このお申込書一枚につき、お子様一人のご見学をお申込みいただいています。各項目につきましては、わかる範囲でご記入ください。お子様二人以上のご見学お申込みの場合、二人目（二枚目）以降にはお二人目のお子様についてのみご記入ください。
- 授業のご見学は 10:00 から 11:00 までのお時間となります。ただし、行事などの都合によりご希望に添えないことがございます。また、2月15日以降のご見学は基本的にご遠慮いただいておりますので、あらかじめご了承ください。
- お申し込み後、ご希望日などの確認をさせていただきますので、返信メールのご確認をお願いいたします。

お申込みいただきありがとうございました。お会いできる日をキッズ国際学園一同楽しみにしております。

The Kids International Weekend School, Inc.

School: 109 Continental Ave., River Edge, NJ 07661
Office: 150 River Edge Ave., New Milford, NJ 07646 Voice: (201) 788-5408
mail: kids.nakamura@gmail.com / Web: www.jkids.org