

通学方法 Child will commute by:

- 保護者が送迎する Parents will drop off/pick up child every day
- スクールバスを利用する(朝バス 帰りバス) School bus service (Morning bus Afternoon bus)
- バス停: 広尾 天現寺 筈公園 東京駅 東陽町 西葛西 新浦安(今川橋) ベイモール
- 公共交通機関または徒歩・自転車を利用する ※小学1年生以上のみ可
Child will come on his/her own by public transportation, by bicycle or foot. ※Grade 1 above

参加申込者情報 Applicant Information

<input type="checkbox"/> KIST 在校生 KIST Student ESL (<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO)	<input type="checkbox"/> KIST 学決定者 New Student ESL (<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO)	<input type="checkbox"/> その他 Others 紹介者(Introduce) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (Name : _____)
---	---	--

参加者氏名 Name

(Given name/s 名: ローマ字)

(Family name 姓: ローマ字)

性別 Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F 男 女	国籍 Nationality	生年月日 Date of birth / / (e.g. Jan./1/2009)	年齢 Age
---	----------------	---	--------

8月(もしくは4月)からの新学年 Grade as of August 2010 (or April 2010)

- K2(年中) K3(年長) G1(1年生) G2(2年生) G3(3年生) G4(4年生) G5(5年生)
- G6(6年生) G7(中学1年生) G8(中学2年生) G9(中学3年生) G10(高校1年生)
- G11(高校2年生) G12(高校3年生)

KIST 生徒以外の場合、8月(もしくは4月)からの学校名 Name of school as of August 2010(or April 2010)

参加申込者健康状態情報 Health Information**※KIST 生徒は記入不要です(Not necessary for KIST student)**

- 運動をしても全く差し支えない No restrictions (child may take part in all physical activities)
- 喘息、植物、食物アレルギーなど、健康上の要連絡事項があるため、別途書面を添付します
Child has a medical condition such as asthma, food allergies, plant allergies that requires special attention
(attach details on a separate paper)

保護者連絡先情報 Parent/guardian Contact details

保護者氏名(Name) (Given name/s 名: ローマ字)	続柄 (Family name 姓: ローマ字)	Relationship (Relationship)
勤務先(Company Name)	携帯番号(Mobile phone)	
現住所(Home Address & Zip Code) 〒		
自宅電話番号(Home Phone)		
PC メールアドレス(Home PC Email Address)		