



Application Form/ 入学願書

Entrance Accepted 願書受け付け日	/	/
Entrance day 入学日	/	/

◆Personal details of Student / 生徒の情報

	Family Name / 姓	Middle Name	First Name/ 名
English/ 英語			
Japanese/ 日本語 *If he/she has a name in Japanese			
Date of birth / 生年月日 Y / M / D Sex/ 性別 <input type="checkbox"/> Male / 男性 <input type="checkbox"/> Female / 女性			
Address / 住所 〒 -			
TEL/ 電話		FAX/ ファックス	Emergency contact/ 緊急連絡先
E-mail Address (PC) パソコンメールアドレス		E-mail Address (Mobile) 携帯メールアドレス	
First Language/ 第1言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他			
Second Language/ 第2言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他			
Nationality/ 国籍		Religion/ 宗教	Blood type/ 血液型
Height at birth 出生時身長 cm	Weight at birth 出生時体重 g	Food allergy 食物アレルギー <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes ()	
Previous school/ 以前ご通学されていたスクールのお名前		For After/Saturday student Name of your current school 現在ご通学されているスクール Grade / 学年	

◆Personal details of Father or Person who shares household / 生徒の同居する家族または父親の情報

	Family Name / 姓	Middle Name	First Name/ 名
Date of birth / 生年月日 Y / M / D Sex/ 性別 <input type="checkbox"/> Male / 男性 <input type="checkbox"/> Female / 女性			
Address / 住所 〒 -			
TEL/ 電話		FAX/ ファックス	Emergency contact/ 緊急連絡先
Name of office/ 会社名		TEL/ 電話	
First Language/ 第1言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他			
Nationality/ 国籍	Religion / 宗教	Relationship to the student 生徒との関係	

◆Personal details of Mother or Person who shares household / 生徒の同居する家族または母親の情報

	Family Name / 姓	Middle Name	First Name/ 名
Date of birth / 生年月日 Y / M / D Sex/ 性別 <input type="checkbox"/> Male / 男性 <input type="checkbox"/> Female / 女性			
Address / 住所 〒 -			
TEL/ 電話		FAX/ ファックス	Emergency contact/ 緊急連絡先
Name of office/ 会社名		TEL/ 電話	
First Language/ 第1言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他			
Nationality/ 国籍	Religion / 宗教	Relationship to the student 生徒との関係	

Your personal information on this form will be used for only admission to the school and will be saved and maintained strictly.
この書類に記載した個人情報は入学時の資料としてのみ使用しそれ以外に使用致しません。また取扱いには十分注意致します。

↓ Please see the other side.
裏面もご記入ください。

◆Source of Payment/ 学費負担者

<input type="checkbox"/> Father/ 父親 <input type="checkbox"/> Mother/ 母親 <input type="checkbox"/> Company/ 会社 <input type="checkbox"/> Others/ その他		Name of the payer / お支払人名義	Contact number/ ご連絡先
---	--	----------------------------	----------------------

◆Address of overseas or another address in case parents and the student live separately. / 現在、海外又は生徒と別の住所に住居がある場合の両親の住所

Family Name/ 姓	Middle Name	First Name/ 名
Date of birth / 生年月日 Y / M / D Sex/ 性別 <input type="checkbox"/> Male / 男性 <input type="checkbox"/> Female / 女性		
Address / 住所 〒 -		
TEL/ 電話	FAX/ ファックス	Emergency contact/ 緊急連絡先
Name of office / 会社名 :	TEL/ 電話 :	
First Language/ 第 1 言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他		
Second Language 第 2 言語 <input type="checkbox"/> English / 英語 <input type="checkbox"/> Japanese / 日本語 <input type="checkbox"/> French / フランス語 <input type="checkbox"/> Chinese / 中国語 <input type="checkbox"/> Korean / 韓国語 <input type="checkbox"/> Arabic / アラビア語 <input type="checkbox"/> Others / その他		
Nationality / 国籍	Religion / 宗教	Relationship to the student 生徒との関係

◆Plans after graduation/ 卒業後の進路について

☐ Japanese school / 日本の小学校 ☐ International school / インターナショナルスクール ☐ Studying abroad / 海外留学 ☐ Others / その他

◆About Academic class (ACAD) / アカデミッククラス (ACAD) について

After ADK class, would you like to enrol in the ACAD class?
ADKクラス終了後、ACADクラスへの進学を希望する..

☐ Yes / はい ☐ No / いいえ

◆Please tell us if your child needs any special care. / 個別に指導が必要な事項がありましたらお書きください。

◆ Please tell us the reason why you chose this school and your intention for your child after graduation.
この度スクール入学をご希望になった理由と卒業後の進路について、今現在のお考えをお聞かせください。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.