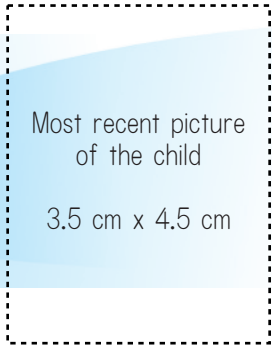




Application Form 入学願書



〒241-0835横浜市旭区柏町112-6
Tel: 045-363-3356
http://hyis.org
Email: contact@hyis.org

Name of Child
こどもの名前

Last Middle Initial First
名字 ミドルネーム 名前

Nationality (国籍)

Birth day
生年月日

Year/Month/Day
年/月/日

Gender
性別 Male Female
男 女

Language(s) spoken by child (ご家庭で話す言語)

Home Address
住所

(Home and Cell携帯番号)

Guardian's Name
in case of emergency
保護者以外の緊急

Relation to the Child
こどもの関係

Parents
保護者

Occupation
役職

Email Address
メールアドレス

Phone Number
電話番号

Father(父)

Company/Address

(お勤め先/お勤め先の住所)

Mother(母)

Company/Address

(お勤め先/お勤め先の住所)

Native Language(s) of Father/Male Guardian 父親・男性の保護者母国語:

Native Language(s) of Mother/Female Guardian 母親・女性の保護者母国語:

Please concur by checking the box on the right:
同意する場合右のチェックボックスにチェックをしてください

We are certain that our child has no physical or learning disabilities that may hinder with his or her participation in our academic program and other school-connected activities.

親/保護者として自分の知る限り、こどもに園内生活の支障となる身体・学習障害はありません

If in case there is a need to have the child referred to counselling or to a physician for full evaluation and check-up prior to finalization of admissions, we are given the permission to do so, since we wish to recognize that the child should be able to benefit entirely from our educational program.

身体・学習障害を持つお子様の入学は学校側が当プログラムがその子を伸ばすと確信がある場合、カウンセラーまたは医師からの書類および詳しい詳細を提出してください

If there is any other important concerns regarding family life and circumstances that may be meaningful to your child's performance and participation at school, please discuss it with us at the interview.

また、こどもの園内生活の支障になる注意点があれば入学面接の際にご相談ください

WE, AS PARENTS/GUARDIANS OF THE APPLICANT, CONFIRM THAT THE ENTRIES MADE ON THIS APPLICATION FORM ARE TRUE AND CORRECT, AND HEREBY SUBMIT THIS APPLICATION FOR OUR CHILD TO ATTEND HITOKOE YOKOHAMA INTERNATIONAL SCHOOL.

親/保護者としてこの願書に記載されている項目に偽りがなく、正しいものとしてこの願書をひと声横浜インターナショナルスクールに提出します

Signature of Male Parent/Guardian

父親・男性の保護者の署名

Date:

日付

Signature of Female Parent/Guardian

母親・女性の保護者の署名

Date:

日付

Signature of Parent (s) Responsible for Payment of School Fees:

学費支払い者の署名

Learning is a path cultivated with pride, uniqueness and discovery!

学ぶことは人生の通り道。未来の国際人を育てよう!



INTERNATIONAL SCHOOL

112-6 Kashiwa-cho, Asahi-ku
Yokohama 241-0835
Tel: 045-363-3356
<http://hyis.org>

Saturday School
土曜学校

Adult's English Program
大人の英語プログラム

Application Form 入学願書

School Programs プログラム案内

Please check which Programs you are interested to enroll your child in:

- Happybies (17 months-2.5 years old)
ハッピービーズ(1歳5ヶ月～2歳6ヶ月)
- Smiley Class (17 months - 2 years old and 11 months)
スマイリー(1歳5ヶ月～2歳11ヶ月)
- Rainbow (3-4 years old)
レインボー(3～4歳)
- Sunshine (4-5 years old)
サンシャイン(4～5歳)
- Super Kids (5-6 years old)
スーパーキッズ(5～6歳)
- Eigo de Asobo
英語で遊ぼう

Spring School (スプリングスクール) first week of April, 5 days

Summer School (サマースクール) mid-July to mid-August
- Write the weeks or dates that your child or children will attend the Summer School: _____

Winter School (ウィンタースクール) mid-December

AFTER SCHOOL PROGRAMS 放課後プログラム

- Gakudo (学童)
- ELC (英語塾)
 - Private (プライベート)
 - Group (グループ)
- English Clubs (英語クラブ)
 - Piano (ピアノ)
 - Violin (バイオリン)
 - Hula (フラダンス)
 - Steel Drums (スチールドラム)

Thank you for your application at Hitokoe Yokohama International School. We will get in touch with you.
ひと声横浜インターナショナルスクールへの申し込みありがとうございます。

FOR OFFICIAL USE ONLY

For the school uniform

Hat size (cm)
帽子サイズ

Size (for uniform/T-shirt) (cm)
お洋服サイズ
