

PAL International



Spring School 2022



3-7-15 Chome Nishi Azabu
Minato-ku Tokyo
〒106-0031
Tel 03-5770-8166
Fax 03-5770-8167
http://www.pal-school.com
mail: info@pal-school.com

Picture of Student / 生徒写真

Picture of Student

必ず3か月以内に写した
正面向きの顔写真をお貼りください

Today's Date * 記入年月日		20	,	Month	Date	Gender 性別	Gender 性別	<input type="checkbox"/> M 男児 <input type="checkbox"/> F 女児			
Student Name 氏名		Date of Birth お誕生日				Y 年		M 月		D 日	
漢字表記											
Nationality 国籍		Language / 言語									
Address 住所		〒									
Telephone 自宅電話番号		E-mail Address				1		2			
About Father											
Father's Name 父名前		Father's Profession Company Name 父親会社名				Father's Position 部 課 役職名					
漢字表記											
Father's Mobile 父親携帯番号		Father's Company Tel 父親会社電話番号									
About Mother											
Mother's Name 母名前		Mother's Profession Company Name 母親会社名				Mother's Position 役職名					
漢字表記											
Mother's Mobile 母親携帯番号		Mather's Company TEL 母親会社電話番号									
Name of another school if she/ he is attending		On what day		Name of Siblings 兄弟氏名		Date of Birth 誕生日		School Attending 在学学校名			
				.							
				.							
				.							
Emergency Contact / 緊急連絡先 besides parents											
No.1		Name 氏名				Company Payment 会社払いの方				Yes / No	
TEL 電話番号		Relationship 続柄				Name / 会社名					
No.2		Name 氏名				Address/会社住所 〒		c/o			
TEL 電話番号		Relationship 続柄				TEL		FAX			
My child may be released to お迎えに来る方		Name 名前				Cell No.電話		Relationship 続柄			
		1									
		2									
		3									
Please tell us about your child (Allergies etc.) ・お子様の性格、特徴など特に伝えたいこと。(アレルギーなど)											
Commute: () School Bus											
The landmarks near your HOME ()											
() Train () Bicycle () Car () On Foot about _____ minutes											