



PAL International School

Summer 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			
	漢字表記				Father's Position 部 課 役職名			
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			
	漢字表記				Mother's Position 役職名			
Mother's Mobile 母親携帯番号					Mother's Company TEL 母親会社電話番号			

Name of another school if she/ he is attending			Name of Siblings 兄弟氏名	Date of Birth 誕生日	School Attending 在学学校名
	On what day				

Emergency Contact / 緊急連絡先 besides parents					
No.1	Name 氏名		Company Payment 会社払いの方		Yes / No
	Relationship 続柄		Name / 会社名		

No.2	Name 氏名		Address/会社住所 〒	
	Relationship 続柄		c/o	
	TEL 電話番号		TEL	
	Relationship 続柄		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