



International Academy of Matsumoto

4-1-13 Ote 3rd Floor

Phone: 0263-32-6082 Fax: 0263-35-2253

<http://iamatsumoto.com/>

3日間の体験入学をご希望の方は、下記の申込み欄に記入の上、e-mailまたはFaxでお送りください。
If you wish to apply for 3-day trial visit, please fill in the following application form and send it in by e-mail or Fax.

年月日	Date	
-----	------	--

お子様		Child's Information			
ふりがな	English spelling				
氏名	Child's Name				
ふりがな	Pronunciation				
家で呼び方	Name used at home				
性別	Gender				
生年月日	Date of birth				
通っている園の名前	Current School Grade				
アレルギー	Allergies				
使用中の医薬品	Medications				
今まで英語を学んだことはありますか。	Has your child studied English before?	ある	Yes	ない	No
あると答えた人のみ If "Yes", どのくらい？	How long, how often and where?				
おまる訓練	Toileting	自分で教える	Goes by himself / herself	時間を見てトイレに連れて行く	You take him / her to toilet
インターナショナルアカデミー松本のことをどこでお知りになりましたか。 Where did you learn about International Academy of Matsumoto?					

体験入学希望日(2週間以内に3日來れる日を選んでください。)	Days you wish to visit (3 days within 2 weeks)					
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

保護者		Parent's Information	
保護者の名前 (母)	Mother's name		
保護者の名前 (父)	Father's name		
電話番号	Telephone		
携帯電話番号	Mobile phone		
メールアドレス	Email address		
住所	Address	〒	
職業 会社	Occupation Company		
職場の電話番号	Work telephone		

お子様をIAに入学させる目的をお教えください
Please tell us why you would like your child to attend our school:

--

Tシャツのサイズ	
----------	--

インターナショナル・アカデミー松本では、広報のため、皆さんの写真を撮らせていただくことがあります。学校のホームページに載せていただくこともありますが、学校内でのみ使用させていただきます。
We would like to introduce more people to the International Academy of Matsumoto. Will you allow us to use your/your child's photos for our website or brochure etc?

<input type="checkbox"/>	載せてもかまわない You may use our photos
--------------------------	-------------------------------------

個人情報について:
これらの情報は学校内部で使うものであり、外部に流出する事はありません。

Privacy Notice:
We are collecting the above information for school purposes. We will not sell or distribute student information for commercial use.