

REGISTRATION FORM

(入学願書)

	Date of application 申込日	/	/
	Year	r 年 Month	n月 Day 日
We wish to register our child in NAS KIDS UN	IVERSITY with an understanding of the pro	gram.	
NAS KIDS UNIVERSITY の趣旨を理解し、入学	学を希望します。		
Nar	me of Guardian 保護者氏名		印
	Desired admission month 入学希望月	/	/
	Desired admission month 八子和主月		Months 月 Day i
Child's information:			
Family: Given: (ふりがな) (ふりがな)			
Sex:		Ph	oto
性別:			
	Diath. of the trans	(Passp	oort size)
Age: Date of I 年齢:years olds(歳)months(ヶ月) 生年月日:	Birth: 和暦:平成 年 : 西暦:/	3ヶ月以	人内の写真
,,	Year 年 Months 月 Day 日		
Guardian's information:			
Name of Guardian:			
(ふりがな) 保護者氏名:			
Home Address:			
自宅住所:			
Home Phone: Mobile	e Phone:		
	話番号 :		
Mail Address ①:	Mail Address Ov		
wall Address ①: メールアドレス ①:	Mail Address ②: メールアドレス ②: 		
			
Enrollment School:			
在籍小学校・幼稚園・保育園名:	/ □ 年少 □ 年中 □ 年長 □	〕 小学	年生
Course(日数•曜日):			
□ 5 days/wk 週 5 日 □ 4 days/wk 週 4 日 □ 3 days/wk	週3日		
Mon [Gym] / Tue [English · Swim] / Wed [E		ri【English	· Swim]
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		C	_
[Personal Information]			

Documentation and information obtained in the application process shall be utilized for the application and evaluation process and shall not be utilized for any other purpose without consent. Submitted documentation and information shall not be returned regardless of the results of the application process.

出願にて取得した個人情報は、入学選考に関する資料、合否判定、通知に利用し、それ以外に本人の同意なく利用することはありません。提出いただいた 書類は、合否に関係なく一切返却いたしません。なお、入学キャンセルの場合は、責任をもって破棄させていただきます。