足立インターナショナルアカデミー申込書 ADACHI INTERNATIONAL ACADEMY - APPLICATION FORM -

名前(NAME)		(M)	(F)
生年月日 (Birth date)	出身国()
住所(Address)			
電話 (携帯) (Tel & cellular phone)			
緊急連絡先 (way to contact (tel./address) in ca	se of emergency)		
アカデミーまで乗り物 (means of transportation t	ill the Academy)		
₩ 10 - E □ D : I. I. O. U.	d. O.b.;		
学習項目 Possible Stu	dy Subjects		
希望曜日 (day(s) of the week you prefer) 希望時間 (time) AM PM			
希望時間 (time) AM PM 希望科目 (subject you would like to study)			
□ 英会詰 (English conversation) □ 日本語クラス (ひらがな・カタカナ・漢字) ((Japanese Jassens)		
	, cupun coo 1 0000110/		
※注意事項 ATTENTIO	N Please		
①月曜日は休塾日 (Mondays are	fixed holidays)		
②開塾時間は 10:30-20:30 です (The Academy	opens from AM 10:3	0 to PM 8:	: 30
③原則的に申し込む時には月謝(施設管	理費)を支払ってくた	i さい	
(Please, pay the monthly fee	when you apply)		
申込日 (Date of application):	年 (Y)	月(M)	日(D)
		即(signa	ature)

送り先(address)ADACHI INTERNATIONAL ACADEMY Fax 03-5888-5216