

《ハワイ・現地プリスクール体験プログラム》

空き状況確認依頼書

生徒名(ローマ字明記): _____ 性別: 男 ・ 女

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年齢(現在の年齢): _____ 歳 _____ ヶ月

国籍: _____ 同行する保護者の氏名: _____ フリガナ _____ 続柄: _____

—生徒について—

*オムツは取れていますか? はい・いいえ “いいえ”を選択された方は下記に状況を詳しくお書き下さい

*英語力について:

(例:週1回のネイティブ教師による英語レッスン)

*子供の保育園・幼稚園の通園経歴: _____

(例:2000年4月〇〇幼稚園入学～現在に至る)

—保護者について—

*同行される保護者: _____ 合計 _____ 人

*英語力について: _____

—ハワイ滞在に関して—

*ハワイ滞在期間(予定): _____ ~ _____

*プリスクール通園希望期間: _____ ~ _____ (_____)週間

*ご滞在先(予定): _____

備考) *特にご希望のプリスクールがある場合や、お子様に関して事前にお伝えになりたいことがありましたらご記入下さい。
(例)アレルギー・既往症があるなど

ご連絡先をご記入下さい 電話番号: (_____)

email アドレス: _____

●現地プリスクール体験入学プログラムはお子様の詳細な情報を現地プリスクールに伝え、正確な受け入れ状況を確認させていただきます。確認作業には1週間ほどかかる場合もございます。また現地からの回答の結果、お受けできない可能性もございますのでご了承下さい。

イーストマンハワイ: FAX (03) 5799 - 9088 までお送り下さい。