



# SPRING CAMP 2017

お子様氏名 Child's Name: \_\_\_\_\_  
(姓 surname) (名 first) (ニックネーム nickname)

男/女 (M/F) 生年月日 Date of birth: \_\_\_\_\_ 年齢 Current Age: \_\_\_\_\_ 国籍 Nationality: \_\_\_\_\_

住所 Home address: \_\_\_\_\_

自宅電話 Home phone: \_\_\_\_\_ メールアドレス Email: \_\_\_\_\_

母氏名 Mother's Name: \_\_\_\_\_ 携帯 Mobile Number: \_\_\_\_\_

父氏名 Father's Name: \_\_\_\_\_ 携帯 Mobile Number: \_\_\_\_\_

両親以外の緊急連絡先名 Emergency Contact Person other than child's parents \_\_\_\_\_

緊急連絡先携帯番号 Emergency Contact Mobile Number: \_\_\_\_\_

お子様はアレルギーをお持ちですか？はい/いいえ Does your child have any allergies Y/N (circle)  
具体的にお書きください。If yes, please specify: \_\_\_\_\_

お子様は現在(又は過去に)私達が知っておくべき病気はありますか？はい/いいえ Does your child have (or has previously), any medical conditions that we should be aware of? Y/N (circle)  
「はい」の場合具体的な症状と服用中の薬や治療法もお書き下さい。If so please describe the condition and specify any treatment as well as any medication your child is on.

スプリングキャンプは3月27日から3月31日の9-3pmです。4時までの延長希望の際は以下にご記入下さい。  
Spring Camp will run from March 27th until March 31st from 9-3pm. If you would like to extend until 4pm please indicate below:

	月 Monday	火 Tuesday	水 Wednesday	木 Thursday	金 Friday
3-4pm					

私はABCインターナショナルスクールは授業料及びABCが関わるクラスやプログラム代金の返金は行わない事を理解しています。I understand that ABC International School has a no refund policy for class tuition fees and other ABC related classes and programs.

お名前 Name (please print) \_\_\_\_\_ 署名 Signature \_\_\_\_\_

