

2014 Busy Bees Winter School Registration Form

ウィンタースクールご参加申込み書

Child's name/お子様のお名前 : _____

Date of Birth/生年月日 : (MM) _____ (DD) _____ (YY) _____

What Language is spoke at home?/ご自宅で話される言語 _____

What Language(s) can your child speak and understand?
/お子様の話される、理解される言語 _____

Current School/現在通われている学校 _____

Grade/学年 : _____

Mother's name/お母様のお名前 : _____ Cell phone/携帯電話 _____

Father's name/お父様のお名前 : _____ Cell phone/携帯電話 _____

Home Phone/自宅電話番号 : _____

Address/住所 : 〒 _____ - _____

Emergency Contacts: Name, relationship, and cell phone:

緊急時のご連絡先 : お名前、お子様とのご関係、携帯電話

1.(Name/お名前) _____ (Relationship/ご関係) _____ (cell phone/携帯) _____

1.(Name/お名前) _____ (Relationship/ご関係) _____ (cell phone/携帯) _____

Does your child have any allergies, illness, or special conditions?

お子様には知らせておきたいアレルギー、病気、特別な体質はありますか?

Is your child toilet trained?/お子様はトイレのトレーニングはできていますか?

Can your child eat by him/her self?/お子様はご自身でお食事が食べられますか?

Does your child nap? At what time?・お子様はお昼寝をされますか?される場合は何時ごろですか? Yes ___ For how long?(お昼寝の長さ) _____ No ___

Please comment on your child's play and interests/お子様の遊びや興味についてコメントをお願いします。 _____

Date (期間) : December 22nd ~ December 26th 5days/Week
(including 23rd /holiday 23日休日も含む)

Time (時間) : 4hrs course 9:30-13:30 8.5hrs course 8:30-17:00

Theme (テーマ) : "Winter Wonderland" Let's Explore Beauty of Nature !

4 hrs course: members 26,000 yen/week 8.5hrs course: members 33,000 yen/week
non members 27,000yen/week non members 34,000yen/week

* Parents will be contacted for early pick-up if their child's temperature is over 37.5 degrees celsius. No make up days during winter school is allowed/お子様の体温が37.5度を超える場合、ご様子を見てご連絡、早めのお迎えをお願いする場合もございます。お休みをされる場合のお振替はございません。

* Fees are non-refundable/お申し込み後のご参加費のご返金はございません。)

* Please check one I prefer the 4 hrs course ___ 8.5 hrs course ___

コースをお選び頂き (4時間、8時間30分) にチェックをお付け下さい。

I state that we (the guardians/parents) clearly understand and apply for Busy Bees International School's 2014 Winter School

上記をご理解・同意して2014年ビジービーズインターナショナルスクールのウィンタースクールにご参加申込みいたします。

Signed ご署名 : _____ Relationship お子様とのご関係 _____

Date: mm ___ /dd ___ /yy _____