



# Tokyo West International School

Umetsubomachi 185, Hachioji City, Tokyo, Japan 192-0013  
東京ウエストインターナショナルスクール 〒192-0013 東京都八王子市梅坪町185

TEL: 042-691-1441

FAX: 042-691-1442

Photo

写真

(2.5x 3.5cm)

## Application Form

Application Date 申込日: \_\_\_\_\_

Class ご希望のクラス:  Pre (プリ)  K3 (年少)  K4 (年中)  K5 (年長)

(Last)	(First)	(Middle)	Sex 性別	Date of Birth 生年月日
Child's Name			<input type="checkbox"/> Male 男性	/ /
			<input type="checkbox"/> Female 女性	yyyy / mm / dd
フリガナ			Nationality 国籍:	Blood Type 血液型:
子供の名前				
Home Address 住所: 〒			Language spoken at home ご家庭で使う言葉:	
TEL:			Mobile (携帯番号):	E-Mail
FAX:				

### <Food 食事>

Favorite Food 好きな食べ物:	Least Favorite Food 苦手な食べ物:
Allergies アレルギーの有無:	

### <Health 健康>

Hospital Name 係つけの病院:
Pediatrician 担当医:
TEL / FAX:
Address 住所:
Past Illnesses 既往病:

### <Immunization 予防接種 Date Immunized 接種時期>

DTAP 三種混合	
Polio ポリオ	
BCG	
Rubella 風しん	
Measles 麻疹	
Chickenpox 水疱瘡	
Other その他	

### <Family Members 家族構成>

Name 名前	Relationship 関係	Age 年齢	Occupation (職業)	Pick-up お迎え
	Mother (母)			<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
	Father (父)			<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

### <Emergency Contacts 緊急連絡先>

Name 名前	Address 住所	Phone Number 電話番号



## Family Members Pictures

Student's Name: \_\_\_\_\_

Please also provide the names and pictures of other people that may pick up your child

ご家族以外のお迎えの方もご記入ください。

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前:

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前:

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Photo  
写真  
(2.5x 3.5cm)

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前:

Name お名前: