受付日 Date: / / 20_____
年会費 済 ・ 未

Japanese Play-group & Study-club (JPS)
会員登録・更新フォーム Membership Registration/Renewal

① 保護者氏名・連絡先 (Parent/carer's name, address etc.)

フリガナ in Japanese if applicable

(氏)	(名)

氏名の英語表記 in English :

続柄 Relationship to the child/ren :

住所 (英文表記) Address:

ポストコード Post Code :

自宅電話 Home Tel: ( ) **携帯電話** Mobile:

メールアドレス email: @

※会員内で連絡先の公開を希望しない方は□内に✔をお書きください。 ☐

Please ✔ if you do not wish your contact details to be passed to the other JPS members ☐

② 子供 氏名・詳細 (Child's name, DOB etc.)

Child 1	フリガナ 氏名	在籍中の学校、ナーサリー名 School /Nursery :

氏名の英語表記 Name in English :

生年月日 DOB : / / (dd/mm/yyyy)

食物等アレルギーの有無 Any food allergy or special dietary requirements : **Yes** ・ **No**

☞**Yes の場合は詳細** If Yes, please give us details : ( )

Child 2	フリガナ 氏名	在籍中の学校、ナーサリー名 School /Nursery :

氏名の英語表記 Name in English :

生年月日 DOB : / / (dd/mm/yyyy)

食物等アレルギーの有無 Any food allergy or special dietary requirements : **Yes** ・ **No**

☞**Yes の場合は詳細** If Yes, please give us details : ( )

Child 3	フリガナ 氏名	在籍中の学校、ナーサリー名 School /Nursery :

氏名の英語表記 Name in English :

生年月日 DOB : / / (dd/mm/yyyy)

食物等アレルギーの有無 Any food allergy or special dietary requirements : **Yes** ・ **No**

☞**Yes の場合は詳細** If Yes, please give us details : ( )

③ 家庭内での日本語環境 Do you communicate in Japanese with your child(ren) at home?

日本人の親との会話は ( )% **兄弟間での会話は** ☐英語 ☐日本語

④ その他連絡事項 又は JPS への提案など Anything else we should know? Any comment or suggestions?

年会費とあわせて 9 月中にご提出ください。よろしくお願い申し上げます。Please submit the form with your annual membership fee payment. Thank you.