

最初の授業日 2023年 月 日( )	受付日 月 日 受付者	STCODE
------------------------	-------------	--------

1 所属校	<input type="checkbox"/> ジャカルタ校 <input type="checkbox"/> チカラン校	
2 学年	3 生徒氏名	兄弟在籍者
小学 年	姓	学年
中学 年	(英字) 名	氏名
4 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	5 生年月日
		西暦 20 年 月 日
6 通学校	<input type="checkbox"/> 日本人学校(JJS, CJS) <input type="checkbox"/> 他( )	

※お申し込みコースの□に印をしてください。

7 レギュラーコース
<input type="checkbox"/> 小学生普通科/総合科 <input type="checkbox"/> 小学生受験科 <input type="checkbox"/> 中学生進学科 <input type="checkbox"/> 中学生シグマコース

8 単科講座 ※お申し込みすべてのコースの□に印をしてください。

小学4年生 ～小学6年生 対象／	<input type="checkbox"/> 受験科理科/社会	<input type="checkbox"/> 英語(小6普通科生対象)
-----		
中学1年生 ～中学3年生 対象／	<input type="checkbox"/> 英語特訓	<input type="checkbox"/> 数学特訓 <input type="checkbox"/> 理科/社会

9 ご自宅住所	
アパート名	
ROOM NO.	
通り名	J L .
ブロック番号	
地域名	

10 ご自宅電話	0 2 1 -	-
----------	---------	---

11 帰国予定時期	2 0 年 月頃
帰国予定先	都道府県 市 区

12 保護者の方の携帯電話	緊急時に備え、常にご父母の方と連絡を取れる状態におくためのものです。ご協力をお願い致します。
母親	<input type="checkbox"/> インドネシア <input type="checkbox"/> 日本 - -
父親	<input type="checkbox"/> インドネシア <input type="checkbox"/> 日本 - -

(裏面もご記入ください)

