

参加キャンプ・イベント名 Camp/Event Name	2016 夏の教室 Summer Camp					
参加週 Week Participation	<input type="checkbox"/> Week 1 【6/27~7/1】	<input type="checkbox"/> Week 2 【7/5~7/8】	<input type="checkbox"/> Week 3 【7/11~7/15】	<input type="checkbox"/> Week 4 【7/18~7/22】	<input type="checkbox"/> Week 5 【7/25~7/29】	<input type="checkbox"/> Week 6 【8/1~8/5】

ふりがな 生徒氏名 Student Name				ふりがな 保護者氏名 Parent Name			
年齢 Age	才	学年 Grade	年	誕生日 Birthday	年	月	日 (yy/mm/dd)

持病やアレルギー等、特別な配慮が必要な事項、知らせておく必要がある事をご記入ください。
If there is anything we must know such as allergies or chronicle disease, please list here.

住所 Address	Street	City		Zip
				, CA
緊急連絡先① Emergency Contact ①	Name	緊急連絡先② Emergency Contact ②	Name	
() -		() -		

E-MAIL @

備考	○を付けてください	Y	N	In training	教材申込/Workbook order
● 日本語での受け答えができる → Can you understand Japanese	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ		<input type="checkbox"/> 6/27~7/1
● ひらがなは読めますか → Can you read Hiragana	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	練習中	<input type="checkbox"/> 7/4~7/8
● ひらがなは書けますか → Can you write Hiragana	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	練習中	<input type="checkbox"/> 7/11~7/15
● カタカナは読めますか → Can you read Katakana	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	練習中	<input type="checkbox"/> 7/18~7/22
● カタカナは書けますか → Can you write Katakana	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	練習中	<input type="checkbox"/> 7/25~7/29
● 漢字は読めますか → Can you read Kanji	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	(年生程度)	<input type="checkbox"/> 8/1~8/5
● 漢字は書けますか → Can you write Kanji	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	(年生程度)	

教材費は\$15/週です。
Workbook fee is \$15/week.

5. ご家庭での主要言語について Primary language at home.

- 日本語のみ Japanese Only 英語のみ English Only
 ときどき日本語 Sometimes Japanese その他 Other



6. SORAをどのようにして知りましたか? How did you know about SORA?

- 知人から Heard from friend(s) インターネットの検索 Internet Search
 新聞広告 Flyer / Advertisement 在校生、ご兄弟から Existing student/ head from sibling(s)
 以前クラスやイベントに参加したことがある I have attended classes or events before

ありがとうございました。Thank you very much!