

マイアミ補習校 入学申込書

ふ り が な 氏 名				
生 年 月 日	年 月 日生			
ふ り が な 保 護 者 氏 名				
自 宅 住 所	TEL			
勤務先				
勤務先住所	TEL			
希望クラス	幼稚園、小学(1、2、3、4、5、6、) 中学(1, 2, 3)			
申込者 氏名				



Miami Hoshuko, Inc

Form of Consent

i, the undersigned, hereby agree not to note the management and	Stall Of	10117-71011	
HOSHUKO, located at C/o Primera Iglesia Bautista de Coral Park	, 8755 S.	W. 16 th	
Street, Miami, FL 33165, liable for any injuries resulting from any accident which may			
occur to my child,	While he	e/she is	
on the premises of the school.			
Parent signature			
Name (Print)			
Date:			