

**RE-REG**  
PLEASE PRINT CLEARLY

**JAPANESE LANGUAGE SCHOOL REGISTRATION FORM**  
Gardena Buddhist Church Japanese Language School  
ガーデナ仏教会附属日本語学園 再登録用紙

Daily \_\_\_\_\_  
Saturday \_\_\_\_\_

Last Name:		First:	Middle:	Sex:性別	Name in Kanji:漢字
Age: 年齢	Birthdate: 生年月日	Citizenship: 国籍 <input type="checkbox"/> U.S.A. <input type="checkbox"/> Japan		Language Spoken at Home: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Japanese	
Father's Name: 父親名		Work Telephone: 会社電話番号	Cell No.: 携帯番号	Email Address: エメールアドレス	
Mother's Name: 母親名		Work Telephone: 会社電話番号	Cell No.: 携帯番号	Email Address: エメールアドレス	
Home Address: 住所		City: 市	Zip: 郵便番号	Home Telephone No.: 自宅電話番号	
Family Physician: 医者名			Doctor's Telephone No.: 医者の電話番号		
Emergency Contact Other Than Parents: 非常時連絡先(保護者以外)			Present Teacher's Name: 現教師名		
Student will return to Japan / transfer to another school during year: 本年度、帰国又は転校の予定 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			For Office Use:		

Names of sister(s) / brother(s) attending this school: \_\_\_\_\_ Grade  
日本語学園に兄弟、姉妹が来ている場合(名前、学年)  
\_\_\_\_\_ Grade

Note: \_\_\_\_\_

**RE-REG**  
PLEASE PRINT CLEARLY

**JAPANESE LANGUAGE SCHOOL REGISTRATION FORM**  
Gardena Buddhist Church Japanese Language School  
ガーデナ仏教会附属日本語学園 再登録用紙

Daily \_\_\_\_\_  
Saturday \_\_\_\_\_

Last Name:		First:	Middle:	Sex:性別	Name in Kanji:漢字
Age: 年齢	Birthdate: 生年月日	Citizenship: 国籍 <input type="checkbox"/> U.S.A. <input type="checkbox"/> Japan		Language Spoken at Home: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Japanese	
Father's Name: 父親名		Work Telephone: 会社電話番号	Cell No.: 携帯番号	Email Address: エメールアドレス	
Mother's Name: 母親名		Work Telephone: 会社電話番号	Cell No.: 携帯番号	Email Address: エメールアドレス	
Home Address: 住所		City: 市	Zip: 郵便番号	Home Telephone No.: 自宅電話番号	
Family Physician: 医者名			Doctor's Telephone No.: 医者の電話番号		
Emergency Contact Other Than Parents: 非常時連絡先(保護者以外)			Present Teacher's Name: 現教師名		
Student will return to Japan / transfer to another school during year: 本年度、帰国又は転校の予定 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			For Office Use:		

Names of sister(s) / brother(s) attending this school: \_\_\_\_\_ Grade  
日本語学園に兄弟、姉妹が来ている場合(名前、学年)  
\_\_\_\_\_ Grade

Note: \_\_\_\_\_