



Microcosmos International Preschool & Kindergarten

Inquiry & Trial Lesson Application Form

Child (お子様について)			
Name お名前			
Date of birth 生年月日		Sex 性別	
Child's experience in English if any (Not mandatory) お子様の英語経験 (必須ではありません)			

Parents (ご父兄様について)	
Name お名前	
Address ご住所	
Telephone # 電話番号	
E-mail address メールアドレス	
Parents' experience in English if any (Not mandatory) ご父兄様の英語経験 (必須ではありません)	

Your inquiry (お問合せ内容)	
Enter your inquiry	Request for detailed information/ 詳細資料送付希望 Trial Lesson Application/ 体験レッスン申し込み Others/ その他

Questionnaire (アンケート)	
Where did you find our kindergarten? 当キナーをどちらでお知りになりましたか?	
Did anyone introduce our kindergarten to you? If yes, please let us know the person's name. ご紹介者がいらっしゃる場合、お名前をお書き下さい。	

FAX TO: 03-3910-7322

マイクロコスモス インターナショナル プリスクール&キンダーガーデン