


# ニューヨーク育英っ子 会員申込書/Membership Application Form

ニューヨーク育英学園 宛 To: Japanese Children's Society Inc.	日付 Date: MM/DD/YYYY	
現在のお名前 /Current Name	English 日本語	
旧姓 <small>(在籍・在職時のお名前)</small> /Previous or Maiden Name	English 日本語	
ご住所/Address	Street, Apt. (番地・町名, アパート番号)	
	City (市町村名), State (県名), Zip-code (郵便番号)	
お電話番号/Phone	( ) —	
E-mail		
NY 育英学園との関係	該当する箇所に☑、○および記入をしてください。[在籍時の西暦] <input type="checkbox"/> NY 育英学園全日制 (幼・小/現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> 育英サタデースクール (NJ, M, PW/幼・小・中・高/現在・過去[ ] 学年__年) <input type="checkbox"/> サンデースクール NJ (幼・小/現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> アフタースクール (NJ, PW/幼・小/現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> フレンズアカデミー (親子・幼・小/現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> りんごラーニングセンター (親子・きりん・語学/現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> オンライン国算 (現在・過去[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> サマープログラム・スキーキャンプなど短期間プログラム・イベントに参加 (プログラム・イベント名: ) 参加年[ ]/学年__年) <input type="checkbox"/> ★上記の保護者 (上記も要選択) <input type="checkbox"/> ★上記の現在または元教師・スタッフ・ボランティア (上記も要選択) <input type="checkbox"/> 外部 (学園を知った経緯: )	
ご希望をお知らせ ください	<input type="checkbox"/> メルマガを新たに配信希望 *すでに配信を受けている場合チェック不要 <input type="checkbox"/> 同窓会案内メール配信希望 <input type="checkbox"/> 寄付者でお名前の掲載を望まない場合	
ご寄付 <small>*会員登録自体は無料です</small>	1 □ \$10 (1,500 円)/share × ( ) □/share(s) その他/other \$ ( ) ￥ ( )	
ニューヨーク育英学園 での思い出 <small>*ウェブサイトなどで公開させて いただく可能性がございます。</small> その他: 連絡事項や、同窓 会やイベントの企画ご提案な どお願いいたします <small>*後ほど Email でいただい ても構いません。</small>		
 ニューヨーク育英学園 米国非営利学校法人	Japanese Children's Society 8 West Bayview Avenue Englewood Cliffs, New Jersey, 07632 USA Phone: (201)947-4832 Fax: (201)944-3680 E-mail : info@nykuei.org <small>*Please make a check payable to Japanese Children's Society, Inc.</small>	