



## 確かな学力、豊かな心、健やかな体

BCA 土曜学校では「確かな学力」「豊かな心」「健やかな体」をもって、未来へ力強く生きる国際社会人の育成を目標とし、一人ひとりを大切に、長く楽しく日本語を学習する教育の場を地域に提供します。

日本語による教科学習や日本的な学校行事を行い、日本語と英語の両方を身につけた、これからの世界をリードしていく感受性豊かな国際人の育成を目指しております。

授業では“読む・書く・聞く・話す”の4領域を高める日本語教育に力を入れており、日本式の音楽や算数の指導、給食（食育）があるのも特長です。クラスは少人数編成、丁寧できめ細かな指導をしています。

### BCA1 Campus

PK 年中/K 年長/1<sup>st</sup>

14600 NE 24th Street Bellevue, WA 98007

425-649-0791 Ext.9

### BCA2 Campus

2<sup>nd</sup> -High School

14640 NE 24<sup>th</sup> Street Bellevue, WA98007

425-649-0791 Ext.9

Website: [www.bcasaturdayschool.com](http://www.bcasaturdayschool.com)

Email: [saturdayschool@bcacademy.com](mailto:saturdayschool@bcacademy.com)

## 【時間割 例】

### 幼稚部

	年中	年長
8:45-9:00	タイミング・自習	タイミング・自習
9:00-9:10	朝の会	朝の会
9:10-10:00	授業	授業
10:00-10:20	おやつ	休み時間
10:20-10:40	休み時間	おやつ
10:40-11:00	音楽	音楽
11:00-11:30	授業	授業
11:30-12:00	給食（食育）	
12:00-12:20	授業	給食（食育）
12:20-12:50		授業
12:50-1:00	帰りの会・下校	帰りの会・下校

## 【授業料】

登録料 \$100(Non Refundable)

幼稚部、小学部 1 年: \$ 220

小学部 2 年～6 年: \$ 240

\*授業日数 1 カ月 4 回の場合

\*個人の理由による授業料の調整、払い戻しはありません。退室のお知らせは、必ず前月の 25 日までをお願いいたします。

\*各月の授業回数により、授業料が異なります。7 月、8 月の授業料引き落としはありません。

\*授業料はご指定の銀行より自動引き落としになります。何らかの理由で小切手でのお支払いになる場合は \$ 10 ドルの手数料が加わります。

\*兄弟姉妹お 2 人目から 5%の授業料割引があります（願書の兄弟姉妹欄にご記入ください）。

### 小学部 1 年

8:45-9:00	タイミング・自習
9:00-9:05	朝の会
9:05-10:00	授業
10:00-10:20	休み時間
10:20-11:00	授業
11:00-11:50	授業
11:50-12:10	給食（食育）
12:10-12:30	音楽
12:30-12:50	授業
12:50-1:00	帰りの会・下校

### 小学部 2-6 年

8:45-9:00	タイミング・自習
9:00-9:05	朝の会
9:05-10:00	授業
10:00-10:20	休み時間
10:20-11:00	授業
11:00-11:50	授業
11:50-12:10	給食（食育）
12:10-12:30	音楽
12:30-1:20	授業
1:20-1:30	帰りの会・下校

\*2 年生から 6 年生は、茶道体験クラスが年間、約 4 回組み込まれます。

# BCA 土曜学校入学願書

この度、下記児童を Bellevue Children's Academy 主催の土曜学校\_\_\_\_\_学年に入学させたく、ここに申し込みます。I would like to enroll my child to BCA Saturday School grade\_\_\_\_\_.

申し込み日                      月                      日

登録料 : \$100(Non Refundable) *現在 B C A の生徒は、登録料が免除されます。 (        ) 月授業料 : \$ * 授業料はご指定の銀行口座より ACH 自動引き落とし 事務所使用欄 Office Use Only*初回引き落とし額 合計 : \$
---

生徒名 Student Name (Regal Name)	性別 Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
フリガナ 土曜学校で使用する日本名 Name in Japanese	(姓) Last                      (名) First
生年月日 Date of Birth:	/                      / Month                      Date                      Year
住所 Address:	
電話番号 Phone:	
Email :	

生徒名と Email Address は、土曜学校・保護者会連絡用として使用されます。  
 Student name and email address are required and will be USED for BCA Saturday School Parent Contacts.

本校在籍の兄弟姉妹 Siblings in BCA Saturday School * 兄弟姉妹お 2 人目から授業料 5% の割引があります。		
幼 小 (    年 )    中高 名前	幼 小 (    年 )    中高 名前	幼 小 (    年 )    中高 名前

写真撮影・掲載許可 Permission for Photo Use *Please circle: I hereby ( <b>give / do not give</b> ) Bellevue Children's Academy permission to use school- related photographs of my child for use in school advertising materials in general public, included but not limited to: print ads; brochures; BCA newsletters; BCA PTSA newsletters; and/or BCA and Japan Club website/blog. I understand that no compensation is due to student or parents for the use of these photos and that all BCA Saturday School students are automatically included in the annual BCA Saturday School Yearbook, in both class and candid photographs.
---

保護者氏名 Parent's Names	
父 Father (Print)	母 Mother (Print)
署名 Signature	署名 Signature





## Saturday Japanese School Lunch Authorization and Student Medical Information

Student Name	Grade	Date of Birth
Please circle: I hereby ( <input type="checkbox"/> give / <input type="checkbox"/> do not give ) Bellevue Children' s Academy permission to provide school lunch to my child (name)		

<b>MEDICAL HISTORY:</b>		
Does your child have any allergies?		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If "Yes" , please explain:		
Does your child have any special needs?		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If "Yes" , please explain:		
Please list or explain any health concerns of which we should be aware:		
Physician:		Phone:
Dentist:		Phone:

<b>EMERGENCY CONTACT:</b> Please list persons to be contacted in case of emergency in the event parents/guardians cannot be reached.	
Name	Name
Home Phone	Home Phone
Work Phone	Work Phone
Cell Phone	Cell Phone
Relationship to Student	Relationship to Student
Other pertinent information:	

署名 Signature (Mother or Legal Guardian)	署名 Signature (Father or Legal Guardian)
---	---



# ACH Origination Agreement

## AUTHORIZATION AGREEMENT FOR ACH DEBITS AND ACH CREDITS

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Student(s) Name(s): \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

I (We) hereby authorize and direct Bellevue children's Academy to initiate a transfer of funds between (our) checking/savings accounts indicated below at the depository financial institution named below, hereinafter called DEPOSITORY, and to debit the same to such account on the dates indicated in the selected payment plan. I (we) acknowledge that the origination of the ACH transactions to my (our) account must comply with the provisions of U.S. law.

**Monthly tuition will be automatically withdrawn from your account on the 1<sup>st</sup> day of each month.**

Depository Name :
Routing and Transit Number:
Account Number:   checking   savings
Starting Date (month requested for first ACH transaction):
Parent' s Telephone Number:
Parent' s E-Mail Address:

I hereby signify that this authorization is to remain in full force and effect until Bellevue Children's Academy has received written notification from me (or either of us) of its termination in such time and in such manner as to afford Bellevue Children's Academy a reasonable opportunity to act on it.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*\* Please attach your voided check here.*

# 2018年度 BCA土曜学校 年間予定表

連絡先 : (425)649-0791  
saturdayschool@bcacademy.com  
14640 NE 24th Street Bellevue WA98007

 BCA土曜学校お休み

April							
S	M	T	W	T	F	S	
	1	2	3	4	5	6	<del>7</del>
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30					

4/14 始業式・入学式

May							
S	M	T	W	T	F	S	
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

クラス参観日・クラス懇談会

June							
S	M	T	W	T	F	S	
						1	2
						3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	<del>17</del>	<del>18</del>
	19	20	21	22	<del>23</del>	<del>24</del>	<del>25</del>
	26	27	28	29	<del>30</del>		

土曜学校夏休み6/16-9/1

July							
S	M	T	W	T	F	S	
	1	2	3	4	5	6	<del>7</del>
	8	9	10	11	12	13	<del>14</del>
	15	16	17	18	19	20	<del>21</del>
	22	23	24	25	26	27	<del>28</del>
	29	30	31				

BCAサマースクール

August							
S	M	T	W	T	F	S	
			1	2	3	<del>4</del>	
	5	6	7	8	9	10	<del>11</del>
	12	13	14	15	16	17	<del>18</del>
	19	20	21	22	23	24	<del>25</del>
	26	27	28	29	30	31	

BCAサマースクール

September							
S	M	T	W	T	F	S	
						<del>1</del>	
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30						

9/8 2学期始業日  
9/8,15,22,29 夏季作品展

October							
S	M	T	W	T	F	S	
		1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			

10/13 運動会  
10/14 漢字検定

November						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27
	28	29	30			

前期連絡表配布 保護者懇談会開始

December						
S	M	T	W	T	F	S
						1
	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31

12/15 音楽会  
29 冬休み 12/22-

January							
S	M	T	W	T	F	S	
			1	2	3	4	<del>5</del>
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

1/12 3学期始業日  
(中高選択クラス)2019年度入学説明会  
(幼稚部・小学部)2019年度入学説明会

February						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26
	27	28				

2/3 漢字検定

March						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	<del>31</del>	

3/9 春祭り  
3/23 終業式・卒業式・後期連絡表配布 3/30-  
4/6 春休み  
\*2019年度の始業日は4/13です