

2024 こどものくにサマースクール 申込書



ふりがな (ローマ字)		性別	男	女	
参加者氏名			年	月	日生
住 所		電話番号：	()	-	
ふりがな (ローマ字)		メールアドレス：			
保護者氏名		携帯番号：	()	-	
幼児の特徴及び特記事項	所属している学校 _____ 兄弟姉妹 _____ 才 _____ 才				
3才のみ半日コースと1日コースの選択があります。 どちらかに○をしてください)： 半日 / 1日 コースを申込みます 参加期間： 下記 ____ 週間申込みます。 (お申込みの週にすべて✓してください) <input type="radio"/> 1週目 (6/24 - 6/28) <input type="radio"/> 2週目 (7/1 - 7/5) *7/4 は独立記念日のためお休みです <input type="radio"/> 3週目 (7/8 - 7/12) <input type="radio"/> 4週目 (7/15 - 7/19) <input type="radio"/> 5週目 (7/22 - 7/26) *7/26 は夏祭りのため 12 時で終了です <input type="radio"/> 6週目 (7/29 - 8/2) ことばのクラス選択 (5才~7才)： 日本語または英語のどちらかを選択してください <input type="radio"/> 日本語 <input type="radio"/> 英語	病歴・アレルギー 保護者署名： _____ 日付： _____				