

## 2019 サマースクール御申込書

### Student Information

生徒氏名（フリガナ）： \_\_\_\_\_ 生徒生年月日： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

性別： 男  女  自宅電話番号： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_ ご住所： \_\_\_\_\_

アレルギー： \_\_\_\_\_

その他気をつける点： \_\_\_\_\_

### Family Information

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 日中のご連絡先（電話）： \_\_\_\_\_

緊急連絡先（名前）： \_\_\_\_\_ 緊急連絡先（電話）： \_\_\_\_\_

携帯 E-mail： \_\_\_\_\_ PC E-mail： \_\_\_\_\_

（携帯 mail はチルドレンセンターからのメールが必ず受信されるように設定してください）

### Class Schedule (参加ご希望クラスに✓印をつけてください)

参加ご希望クラス ✓印	グループ	クラス	時間
<input type="checkbox"/>	サマースクール（週5日）	WEEK 1 7/29～8/2	10：00～14：00
<input type="checkbox"/>	サマースクール（週5日）	WEEK 2 8/5～8/9	10：00～14：00

WEEK1：7月29日（月）～8月2日（金）

WEEK2：8月5日（月）～8月9日（金）

\*月～木 10：00～14：00、金 9：00～15：00（フィールドトリップ）