

記入日 西暦（2022）年（ ）月（ ）日

D-Kids International School スプリングスクール2022申込書

参加校舎	<input type="checkbox"/> 麻布校 <input type="checkbox"/> 成城校 ※参加ご希望の校舎をチェックしてください	
ご参加日 (丸をお付けください)	3月 22日 23日 24日 25日 28日 29日 30日 31日 / 4月 1日	全 日間
参加クラス	<input type="checkbox"/> 5時間クラス (9:00-14:00) <input type="checkbox"/> 8時間クラス (9:00-17:00) ※参加ご希望のクラスをチェックしてください	
	■8時間クラスの方のみ スナックご注文 [税込220円/1食] : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

ふりがな			性別	
お子様氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	PHOTO
お子様氏名 アルファベット				
生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳			
所属園 学年	保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長			
所属小学校 学年	小学校 年			
英語経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ↓ 有の方にお伺いいたします 学習年数 ( 年 ヶ月) 海外居住 ( 年 ヶ月 国名: )			
ご住所	〒 - 【最寄駅 線 駅】			
ふりがな		終日ご連絡のつく 電話番号		
保護者氏名 (主に連絡をする方・ 第①緊急連絡先)	続柄	Emailアドレス		
代表保護者様以外の 緊急連絡先	②氏名	続柄	③氏名	続柄
	TEL :		TEL :	
	E-Mail :		E-Mail :	
当校をお知りになったきっかけをお聞かせください。(複数回答可)				
<input type="checkbox"/> ポストのチラシ <input type="checkbox"/> 駅のポスター <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 雑誌広告 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 (お名前: )				
<input type="checkbox"/> インターネットの検索 (検索キーワード: )				
<input type="checkbox"/> その他 ( )				

※お写真はスクール初日にご持参いただいても結構です。

以下をお読みいただき、ご確認の上、チェックをお願いいたします。

- ・ スクール中の写真・動画はチラシやHP、SNSに使用することがありますのでご了承ください。  同意します
- ・ 私はD-Kids International Schoolスプリングスクール生徒規約2022に従い、申し込みいたします。  同意します
- ・ 私はD-Kids International School新型コロナウイルス感染症ガイドラインに従い、申し込みいたします。  同意します

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印