

記入日 西暦(2017)年()月()日

D-Kids International School - 2017年度Winter School申込書

コース	<input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 4日間 <input type="checkbox"/> 5日間 <input type="checkbox"/> 6日間 ※参加ご希望のコースをチェックしてください
日程	12/25(月) 12/26(火) 12/27(水) 12/28(木) 1/4(木) 1/5(金) ※参加ご希望の日付に○をお付けください
参加クラス	<input type="checkbox"/> 9:00-14:00(5時間) <input type="checkbox"/> 9:00-17:00(8時間) ※参加ご希望のクラスをチェックしてください
ご希望の校舎	<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

ふりがな			性別	PHOTO
お子様氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	西暦	年 月 日 ()歳		
所属園 学年・クラス	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・クラス	小学校 年 ※ご利用開始時点			
ご住所	〒 _____ 【最寄駅 _____ 線 _____ 駅】			
ふりがな		自宅電話		
保護者氏名 (主に連絡をする方)		自宅FAX		
緊急連絡先	①氏名		②氏名	
	TEL		TEL	
	E-Mail:		E-Mail:	

スクールのHPまたはチラシなどへの写真の使用を許可しますか (はい ・ いいえ)

スクールの会員専用ページへの写真の使用を許可しますか (はい ・ いいえ)

私はD-Kids International School ウィンタースクール生徒規約2017に従い、申し込みすることに同意いたします。

保護者氏名 _____ 印