記入日　西暦（ 2021 ）年（　 ）月（　 ）日

D-Kids International School ウィンタースクール2021申込書

参加校舎	□麻布校　　□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）	**12月**　20日　21日　22日　23日　24日　27日　28日　/　**1月**　4日　5日　6日　7日	全　　日間
参加クラス	□5時間クラス（9:00-14:00）　□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216円/1食］　：　□あり　□なし	

ふりがな		性別	PHOTO
お子様氏名		□男　□女	
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　□年少　□年中　□年長		
所属小学校 **学年**	小学校　　年		
英語経験の有無	□有　　□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 TEL： E-Mail：	③氏名　　続柄 TEL： 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）

□ポストのチラシ　□駅のポスター　□ SNS　□雑誌広告　□知人の紹介 (お名前：　　)

□インターネットの検索　（検索キーワード：　　）

□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ウィンタースクール生徒規約2021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**