

D-Kids International School スプリングスクール2023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 27日 28日 29日 30日 31日
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

ふりがな		性別	
お子様氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
お子様氏名 アルファベット			
生年月日	西暦 年 月 日 満（ ）歳		
所属園	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	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 保護者氏名 (主に連絡をする方・ 第①緊急連絡先)	終日ご連絡のつく 電話番号		
続柄:	Emailアドレス		
代表保護者様以外の 緊急連絡先(第②・③)	②氏名	③氏名	
続柄:	続柄:		
TEL:	TEL:		
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（ ）			

PHOTO
※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2023に従い、申し込みいたします。 同意します

保護者署名