

## D-Kids International School ウィンタースクール2023-2024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	12月 25 26 27 28      2024年 1月 4 5
参加クラス	<input type="checkbox"/> Aコース（9:30-14:00） <input type="checkbox"/> Bコース（9:30-17:00） ※参加ご希望のコー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"/> 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シズナルスクール生徒規約2023に従い、申し込みいたします。  同意します

保護者署名