



5月10日(木)まで

ローマ字 生徒氏名	生年月日 西暦	満 歳 年	ヶ月 月	性別 男 女	学年 年生
アレルギー 無 有 詳細( )					

参加される日すべてにチェックを入れてください。

《確認事項》

- ①定員になり次第締め切ります。FAXでのお申込みは未着防止の為、送信後に必ずスクールへご連絡ください。
- ②申込用紙の受理後、費用のお支払についてのご案内を、ご希望の方法にてご連絡差し上げます。  
入金のご確認ができた時点でお席が確保されます。
- ③日程の変更・追加は、その日の参加人数が定員に達していない場合に限り、前日まで受付可能です。
- ④万が一キャンセルされる場合は、5月中であれば全額返金が可能ですが、6月中の場合は費用の50%を返金、7月に入ってからキャンセルは一切返金できませんのでご了承ください。
- ⑤おでかけの日は、別途費用を頂戴する場合がございます。
- ⑥アレルギーのあるお子様は事前に必ずお知らせください。

ランチをご希望の場合は、後日別紙にてお申込いただきます。  
また、持ち物等の詳細に関しましては、後ほどお手紙にてお知らせいたします。

第1週	7月17日(火)	7月18日(水)	7月19日(木)	7月20日(金)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
第2週	7月23日(月)	7月24日(火)	7月25日(水)	7月26日(木)	7月27日(金)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第3週	7月30日(月)	7月31日(火)	8月1日(水)	8月2日(木)	8月3日(金)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第4週	8月6日(月)	8月7日(火)	8月8日(水)	8月9日(木)	8月10日(金)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

週単位申込

1日単位申込

1週目 ¥40,320 ×  週 →  円      ¥10,080 ×  日 →  円

2~4週目 ¥50,400 ×  週 →  円

合計 ¥

ご住所 〒

ご自宅の電話番号

緊急用携帯番号

★今後は、基本的にメールでご連絡をさせていただきます。(何らかのご事情でFAXや郵送をご希望の方は下記に☑してください。)

Eメールアドレス(迷惑メールに分類される事があります。数日経っても返信がない場合はご連絡ください。)

FAX       郵送

番号 ( )

お申込みの際は下記に☑の上、保護者御署名欄にサインと押印をお願いいたします。

確認事項の内容に同意しました。

保護者御署名

印

《申込方法》

郵送: 〒170-0013  
豊島区東池袋4-6-3-小松ビル2F  
FAX: 03-5911-6658  
メール: office@firststeps-net.com