

# SUMMER SCHOOL 2019 (E) 申込書

Early Bird 割引は  
6月7日まで!



ローマ字 生徒氏名	生年月日 西暦	満 年	歳 月	ヶ月 日	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。

早割(6月7日迄)は青い欄に☑、6月8日以降のお申込は黒い欄に☑してください。

## 《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月に入ってからの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、後日別紙にてお申しいたします。

また、持ち物等の詳細に関しましても、後ほどお手紙にてお知らせいたします。

		7月22日(月)	7月23日(火)	7月24日(水)	7月25日(木)	7月26日(金)
第1週	早割(6/7迄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6/8以降	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		7月29日(月)	7月30日(火)	7月31日(水)	8月1日(木)	8月2日(金)
第2週	早割(6/7迄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6/8以降	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8月5日(月)	8月6日(火)	8月7日(水)	8月8日(木)	8月9日(金)
第3週	早割(6/7迄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6/8以降	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			8月13日(火)	8月14日(水)	8月15日(木)	8月16日(金)
第4週	早割(6/7迄)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6/8以降		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¥10,300 ×  日 →  円

¥11,500 ×  日 →  円

ご住所 〒

ご自宅の電話番号

( ) ( )

緊急連絡用携帯電話番号

( ) ( )

★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るようです。数日経っても返信がない場合はご連絡ください。)

@

FAX

番号

( )

郵送

お申込みの際は下記に☑の上、保護者署名欄にご署名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。

保護者様御署名

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

事務局使用欄

領収印(現金)	入力
---------	----