

Summer School Application Form 2024

参加者		姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	日本語			生年月日	
	ローマ字			学年	
	住所	〒			
保護者の方	氏名			自宅電話番号	
	e-mail			携帯電話番号	
お子様の写真をHPやSNSに掲載してもよろしいですか？				はい ・ いいえ	

※atlasenglishschool@gmail.com またはアトラス LINE アカウントより連絡が入る場合がございます。

LINE アカウントご登録をされていない方は、必ず連絡のとれるメールアドレスをご記入下さい。

☆ご兄弟でお申込みの場合、申込み用紙は1人につき1枚提出してください。

住所や緊急連絡先は省略していただいて構いません。

■参加希望日

下記のスケジュールの中から参加希望日にチェックをつけて下さい。

一日単位から参加可能です。

ランチの有無で料金が変わりますので、どちらかにチェックを入れ合計金額をご記入下さい。

Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
7月29日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	7月30日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	7月31日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	8月1日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	8月2日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有 +¥1000
8月5日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	8月6日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有 +¥1000	8月7日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	8月8日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	8月9日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有

参加日数: 日

合計金額: 円

■食物アレルギー・持病等何かございましたらご記入ください

■お申し込み方法

お申込書提出前に必ず空き状況をご確認下さい。

7月15日(月)までに、申込用紙に参加費を添えてご提出をお願いいたします。

期限内にお返事、ご提出のない場合は、キャンセル待ちをされている方に席をお譲りします。

参加費をお振込みされたい場合は、別途振込先をご連絡させていただきます。