

Summer School Application Form 2026

参加者		姓	名	性別	□男 □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27日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	7月28日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	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3日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有 <b style="color: red;">+¥500	8月4日 <input type="checkbox"/> 朝延長+500 <input type="checkbox"/> ランチ無 <input type="checkbox"/> ランチ有	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 <b style="color: red;">+¥1000	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	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
				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11(土)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。