

NJ日米協会キッズプログラム2017 5月 申込書

2017年5月(3, 10, 17, 24日) キッズクラスの申し込みを下記の通りいたします。

申込年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加内容:

水曜クラス 会員 (\$80)
 非会員 (\$100) (\$ _____)

延長預かり 30分 (11:30~12:00) (3, 10, 17, 24日) ※該当の日に○をしてください
 60分 (11:30~12:30) (3, 10, 17, 24日)
 90分 (11:30~13:00) (3, 10, 17, 24日)

【1人あたり・1日あたり】 30分: \$5 60分: \$10 90分: \$15 (\$ _____)

教材費: 別途 1人あたり \$10 / 月 (\$ 10 _____)

支払い合計金額 (\$ _____)

申込者(保護者)情報:

Name (ローマ字)

お名前 (漢字): _____

電話番号: _____ メールアドレス: _____

住所:

street _____ apt# _____ city _____ state _____ zip _____

参加者情報:

	Name (ローマ字)	年齢	性別	生年月日
1	Name (ローマ字)		M	年 月 日
	お名前 (漢字):	歳 か月	F	/ /

※アレルギーの有無: _____

2	Name (ローマ字)		M	年 月 日
	お名前 (漢字):	歳 か月	F	/ /

※アレルギーの有無: _____

OFFICE USE

支払情報

支払日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 支払金額 _____ 同意書 提出状況: _____ 済 _____ 未 _____