

NJ日米協会キッズプログラム 2017夏クラス申込書

2017年キッズ夏クラス（8月8, 9, 10日）の申し込みを下記の通りいたします。

申込年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込み内容：

会員 (\$100)

非会員 (\$120)

※8月8～10日(計3日間)で上記金額となります。
※夏クラスでは1日単位の申し込みを受け付けておりません。

延長預かり：

※夏クラスでは延長預かりは受け付けておりません。

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） お名前（漢字）： _____	_____ 歳	M / F	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ / _____ / _____

※アレルギーの有無： _____

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

※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