

NJ日米協会キッズプログラム2017 9月 申込書

2017年9月(6, 13, 20, 27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: 2017 年 月 日

参加内容:

水曜クラス 会員 (\$100)
 非会員 (\$120) (\$)

延長預かり 30分 (11:30~12:00) (6, 13, 20, 27日) ※該当の日に○をしてください
 60分 (11:30~12:30) (6, 13, 20, 27日)
 90分 (11:30~13:00) (6, 13, 20, 27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 CASH 同意書
CHECK 提出状況: 済 未