

NJ日米協会 ひまわりキッズ 2020年3月 申込書

2020年3月(4,11,18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:

3月クラス 会員 (\$75)
(3回) 非会員 (\$90) (\$ _____)

施設利用費: 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:

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

年 月 日
支払日: _____ / _____ / _____

支払金額

CASH

同意書

CHECK

提出状況: 済 未