

# Spring Kindergarten 2019 申込書

Name

お名前

Emergency Contact: (緊急連絡先)

①

②

Allergy (アレルギーの有無) : No

Yes :

白枠の中のご参加の日程に○をしてください。

\* ケータリングランチをオーダーの方は、右側に○をして下さい。

日にち	3/11(Mon)	3/12(Tue)	3/13(Wed)	3/14(Thu)	3/15(Fri)
参加					
ランチ					
日にち	3/18(Mon)	3/19(Tue)	3/20(Wed)	3/21(Thu)	3/22(Fri)
参加					
ランチ					
日にち	3/25(Mon)	3/26(Tue)	3/27(Wed)	3/28(Thu)	3/29(Fri)
参加					
ランチ					
日にち	4/1(Mon)	4/2(Tue)	4/3(Wed)	4/4(Thu)	4/5(Fri)
参加					
ランチ					
日にち	4/8(Mon)	4/9(Tue)	4/10(Wed)	4/11(Thu)	4/12(Fri)
参加					
ランチ					

\* お申込み後の返金はありません。予めご了承ください。

・日数: 日間

・時間数: 時間

・時間帯: : ~ :

¥ \_\_\_\_\_.

×消費税8% ¥ \_\_\_\_\_.

ランチ: 1食 ¥600 × 日分 × 消費税8%

\*登録料: ¥3,500・更新料: ¥2,500  
(\*別途、消費税がかかります)

合計 ¥

