

申込日: 西暦 年 月 日

ファーストステップスインターナショナルスクール

# ナーサリークラブ 入会申込書



児童氏名

漢字

ローマ字

生年月日

西暦 年 月 日

希望クラス・コース ★ご希望のレッスン全てにチェックを入れてください。

	月曜日	水曜日	金曜日
	※祝日の場合翌日火曜日レッスンとなります。		
半日コース 9:30~11:30 (2時間)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一日コース 9:30~14:00 (4時間半)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

開始希望

月から

《入会金:¥15,000》

月謝	半日コース	1日コース	★該当する金額を○で囲んでください。		
週1の月謝	¥13,000	¥23,000	半日+1日		
週2の月謝	¥23,400	¥41,400	¥32,400	半日(2)+1日	半日+1日(2)
週3の月謝	¥31,200	¥55,200		¥39,200	¥47,200

※お月謝は毎月末までに翌月分を納めていただきます。ご入会后、月謝袋をお渡しいたします。

現住所	〒 _____
自宅電話番号	_____
緊急連絡先 ※繋がりのやすい順にご記入ください。	① _____
	② _____
	③ _____

## ご家族構成

氏名	続柄	生年月日	職業・学校名等



## 児童の状況

健康状態 アレルギー等	_____
排泄の状況	_____
ことば	_____
その他伝えておきたいこと	_____