

下記の者はサマーデイキャンプに申し込みます。

氏名

年齢 歳 (年少・年中・年長)

幼稚園 ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ ヤ

住所

保護者氏名

電話番号 (日中の連絡先)

申し込み日

7 / ( )	7 / ( )	7 / ( )	7 / ( )	7 / ( )
8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )
8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )
8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )	8 / ( )
8 / ( )	8 / ( )			

計 ( ) 日間

参加費 ¥ \_\_\_\_\_

月 日

ベルグレイヴ・イングリッシュ・スクール殿