

サマーデイキャンプ申込書 2018

月 日

ベルグレイヴ・イングリッシュ・スクール 殿

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

住所

保護者氏名

電話番号(日中の連絡先)

申し込み日 (下記に○を記入してください。)

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
			7/25	7/26	7/27	
	7/30	7/31	8/1	8/2	8/3	
	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	
	8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	
	8/27	8/28	8/29	8/30		

計 () 日間

参加費 ¥ _____

以上