

サマーデイキャンプ申込書 2019

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 |
|-----|------|------|------|------|------|-----|
| | 7/29 | 7/30 | 7/31 | 8/1 | 8/2 | |
| | 8/5 | 8/6 | 8/7 | 8/8 | 8/9 | |
| | | | | | | |
| | 8/19 | 8/20 | 8/21 | 8/22 | 8/23 | |
| | 8/26 | 8/27 | 8/28 | 8/29 | 8/30 | |

計 () 日間

参加費 円

以上