

サマーデイキャンプ申込書 2022 No. \_\_\_\_\_

申込日 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。

フリガナ  
生徒氏名 漢字 \_\_\_\_\_ ローマ字 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳 (年少・年中・年長)

アレルギー 有・無 (有の場合: \_\_\_\_\_)

幼稚園・学校名 \_\_\_\_\_

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	7/28	7/29	
	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	
	8/8	8/9				
			8/17	8/18	8/19	
	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	
	8/29	8/30	8/31			

計 ( ) 日間

参加費 ¥ \_\_\_\_\_ 支払い方法: 窓口・振込・スクエア

