

## インターナショナルアフタースクール・アメディコ入会申込書

インターナショナルアフタースクール・アメディコ入会について、次のとおり申し込みます。

申込日          年   月   日

保 護 者	ふりがな			収受欄
	氏名			
	住所	〒	-	
	電話	(自宅)	(携帯)	

入 会 希 望 の 児 童	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	平成    年   月   日	年齢	歳
	小学校名	小学校	年度学年	年   組
	健康状態			

希望する理由	
入会希日	年                  月                  日
利用コース	週 _____ コース (曜日                  )

**【利用時間】** 放課後～午後 6 時 30 分(延長 19:00 まで可・延長料金 30 分¥500)

※長期休み (春、秋、夏休み等) 期間の午前 8 時～13 時まで利用可 (料金別途)

**【利用料金】** 週 5 コース : ¥44,800    週 4 コース : ¥38,900    週 3 コース : ¥31,700    週 2 コース : ¥25,600

※全コースおやつ代、教材費込み

保 護 者 緊 急 連 絡 先	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男 ・ 女
			年齢	歳
	勤務先	(名称)	(電話)	
	緊急連絡先	① (氏名)	(電話)	
② (氏名)		(電話)		

入 会 児 童 の 家 庭 状 況	氏名	入会児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業・学校等	
		本人	年   月   日	歳	男・女		
			年   月   日	歳	男・女		
			年   月   日	歳	男・女		
			年   月   日	歳	男・女		
		氏名	続柄	住所 (別居の場合は、住所 (県・市町村名) ・電話番号を記入してください。)			
	主な送迎者			(住所                  電話                  )			
			(住所                  電話                  )				