



☆日にち→7月31日(土)

☆参加費→7,700円(税込)

※鹿児島銀行は7/26(月)に口座引落とし、それ以外の方は担当指導員にスクール当日までに渡していただきますようお願い致します。

☆対象者→小学1年生～3年生

☆送迎→各地区ごとに送迎場所・時間を設定し、後日しおりにてお知らせ致します。

☆受付開始→7月12日(月) 19:30～
※定員になり次第、締め切らせていただきます。

☆申込方法→お電話にてお申込み下さい。回線が込み合いますのでご迷惑をお掛けしますがご了承ください。

☆その他→お申込みのお電話の際にアレルギーの有無をお伺いします。複数人のお申込みの時はご確認の上、お電話ください。

TEL099-268-2221・099-268-2736



切り取り線

サマーデイスクール 参加申込書 / アレルギー確認表

ふりがな 氏名	(男・女)	所属クラブ	クラブ
連絡先(携帯電話)		学年	年生
生年月日	平成 年 月 日(才)	保護者名	印
①アレルギー について	・ない 食べ物アレルギー ・ある その他アレルギー ()		
	※アレルギーが「ある」と答えた方 その時の対処法 ()		
②その他	※心配事や、注意してほしい事がありましたらお書きください。		