**PEPKIDSスプリングスクール　　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加児童名　ふりがな | 学校　と　新学年 |
| スクール活動中緊急時連絡先①　電話番号と続柄 | 生年月日（保険の登録に必要になります） |
| スクール活動中緊急時連絡先②　電話番号と続柄 | 特記事項（アレルギーの有無　その他体調のことなど） |
| メールアドレス | |

申し込み内容　□にチェックまたは色づけしてください（PEP＝ぺパーソンキッズアンドユース）

□ **PEPKIDSスプリングスクール2019へ参加します**

　　　　　　　　〇　　リピーター(割引)

　　　　　　　　〇　　友達紹介(割引) 　　紹介いただくお子さんの名前：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　がくどうプラス会員からの紹介の場合には会員名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※友達紹介割引は、紹介をしていただいた方に適用されます。

紹介を受けた方には適用されません。

　　　　　その他（プログラム時間外利用制度）をご希望の方は、下記に希望の日時をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スクール概要及びPEPKIDS利用規約を読んだ上、申し込みます

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

　参加費　：

　オプション：

　割引：

保険（2018年度初めての方）：

　支払い確認：　　現金（領収書発行）　　振込み