

2015 年グリニッチ国際学園申込書

参加者

申し込みプログラム: おやこクラス

ふりがな
参加者名:

生年月日:	年齢:	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	自宅電話:
-------	-----	----------------------------	----------------------------	-------

住所:

現在通われている学校名/幼稚園名:	学年:
-------------------	-----

保護者 1

名前:

携帯番号:	Email:
-------	--------

勤務先:

勤務先住所:

勤務先電話:

保護者 2

名前:

携帯番号:	Email:
-------	--------

勤務先:

勤務先住所:

勤務先電話:

保護者以外の緊急連絡先

名前:

自宅電話:	携帯番号:	Email:
-------	-------	--------

備考(アレルギーや疾患等)

*お申し込み方法:お申込は、申込書と一緒に参加費を小切手にて送付またはお持ちください。
 *定員になり次第先着順に締め切ります。
 *一度払い込まれた費用は如何なる理由でも返却いたしかねます。
 *小切手宛名:JHC Foundation Inc.
 送付先:Greenwich Kokusai Gakuen 521E. Putnam Ave., Cos Cob, CT 06807