GREENWICH KOKUSAI GAKUEN SUMMER SCHOOL APPLICATION FORM 2016										
				参加者						
申し込みプログラム: □バイリンガルコース □ESL コース			□3-6 歳コ	ース	□2 歳半日コース 週回 □半日コース スイミング参加 □します □しません					
ふりがな 参加者名:										
生年月日: 年齢:			□男 自写	宅電話:						
住所:										
現在通われ	ıている学校名:				学年:					
保護者1										
名前:										
携带番号: Email:										
勤務先:										
勤務先住所:										
勤務先電話:										
保護者2										
名前:										
携带番号: 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)										
		申し込み期	間(〇を書いて	ください) -7月4	4日月曜日は独	立記念日の為	§休み−			
バイリン ガル コース	第 1 期 6/27-7/8			5 2 期 1-7/22	第 3 期 7/25-8/5		第 4 期 8/8-8/19			
ECI	第1期 6/27-7/1	第 2 期 7/5-7/8	第3期 7/11-7/15	第 4 期 7/18-7/22	第 5 期 7/25-7/29	第 6 期 8/1-8/5	7 第期 8/8-8/12	第8期 8/15-8/19	第 9 期 8/22-8/26	
ESL コース	0/2/-//1	1/3-1/6	7/11-7/13	1/10-1/22	1/25-1/29	0/1-0/0	0/0-0/12	0/13-0/19	0/ 22 -0/ 20	
合計:	期									

- *申込み書をご記入の上、登録料(\$50)を添えて5月1日までに郵送またはご持参ください。折り返し必要書類をお送りします。サマースクール費用 は6月1日までにお支払いください。5月15日までに全額お支払の方はコース費から5%引(登録料、水泳費用は除く)
- *各期定員になり次第先着順に締め切ります。必要書類はサマースクール参加初日2週間前までに送付してください。尚、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. すべてのお支払は現金または小切手にてお願いします。

送付先: Greenwich Kokusai Gakuen 521E. Putnam Ave., Cos Cob, CT 06807

Rye, Harrison (NY)方面への園バスの運行があります。その他の地区はご相談下さい。 延長保育有(12/h)