

International Academy of Arts and Sciences

300 High Street, Closter, NJ 07624

(Tel) 201-767-1144 (Fax) 201-767-3733

サマープログラム送迎バン利用申込書

サマースクール中、園の送迎バンのご利用をご希望の方は、下記申込書と別紙の幼稚園送迎バン利用の同意書、Van Registration sheetを合わせてご提出下さい。

＊送迎費用は片道一回10ドルとなっております。お子様の週の最初の登園日に一週間分費用をお支払い頂きます。

＊お申し込みに基づいて、座席を確保いたします。お子様の欠席の場合も費用は返却いたしかねますのでご了承

　下さい。また、バンの運行ルート及び座席に限りがありますので、お申し込み頂いても必ず利用できるとは限り

　ません。

＊ご利用は基本先着順としますが、ご自身の運転による送迎の難しい事情がある方(お車がない、保護者の健康上

　の理由等）、また5日往復及び長期ご利用の方を優先とさせていただきます。

＊バンの運行は基本、停留所にてのピックアップ、ドロップオフとなります。利用者のルートにより週ごとに変わ

　る可能性がありますので、その都度連絡をいたします。

Please send this application form below , *the agreement form* and Van registration sheet to school to apply to use the Summer school van.

\*Van riding fee is $10/each one way. Please pay the weekly fee on the first day of your child attendance .

\* We will reserve your child's seat when you apply. We cannot make a refund if your child is absent. Please

understand that not every child can use the van service because van routes and seats are limited.

\*Van service will be on a first-come-first-serve basis. Please understand that we will give priority to someone

who cannot drive their child (For example; no car, parent is sick, etc) and use the van service for

5days( morning and afternoon.) and long term use.

\*Van service won't be a door to door service. We will let you know where the van pick-up area will be every

week because van users may have to change every week.

Thank you

Sincerely,

IAAS

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Summer School Van Application Form**

Child's Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parent's name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home Phone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell Phone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent's Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_