

Summer Program



ISN長野キャンパスでは、開園後はじめてのサマープログラムを開催いたします！今まで英語を学んできたのに、英語を使う場所がない…というお子様に英語を使う環境を提供し、英語力の維持をサポートします！

対象	2歳～3年生 日常会話ができる英語力があること（面接あり）
日程	2019/7/25～8/30 ※土日祝、8月10～18日を除く
時間	デイタイムプログラム 9:00 - 16:00、 夕方プログラム 16:00-19:00（日本語）
定員	5名程度
受付締切	7月19日（金）

夏休みにはISNで、1日英語で遊びましょう！

<1日のスケジュール>：小学生の例

登園	モーニングサークル	午前アクティビティ *ジム、リトミック、ピアノ、水遊び、読み聞かせ、など	ランチ	午後アクティビティ *サイエンス、算数、クラフト、など	おやつ	アフタヌーンサークル	夕方プログラム
----	-----------	---	-----	--------------------------------	-----	------------	---------



朝夕送迎について	朝は 7:30-8:50 までに登校、夕方は 16:00-19:00 までにお迎え
持ち物	上履き、水筒（中身は水かお茶）、手拭きタオル 箸やスプーン・フォーク、コップ、歯ブラシ、筆記用具 着替え一式、水遊び用品（水着、タオル）、その他必要なもの
給食について	栄養士さんが考えた和食中心のメニューをスクール提携業者が提供 （1食 340円のご負担をお願いします） ※食物アレルギーがある方はお弁当をご持参ください。
送迎バスについて	ISN 送迎場所であれば 200円/日でご利用可

参加費用 ※保険、学習教材、クラフト、特別レッスン代（一部）を含む	参加日数が 5 日以内 8,000 円/日
	参加日数が 6 日以上 10 日以内 7,600 円/日
兄弟姉妹割引	参加日数が 11 日以上 15 日以内 7,200 円/日
	参加日数が 15 日以上 20 日以内 6,800 円/日
	参加日数が 20 日以上 6,400 円/日
	※20 日以上参加される方に費用の 5% を割引いたします 夕方プログラムに参加の場合 1,500 円/日 ※お振込み後キャンセルされた場合は、返金致しかねますのでご了承ください。
	ごきょうだいでサマープログラムに参加される場合、 2 人目の参加費用に 15%、 3 人目以降は参加費用の 20% を割引いたします

申込から参加までの流れ

1. 申込書に必要事項をご記入の上、メール (admin@isnedu.org) 添付でご送信いただくか、弊スクールへ直接お持ち下さい。
2. 申込み書確認後お振込み金額をご連絡しますので、参加費用入金が確認され次第、受付完了です。

参加費用振込先：長野県信用組合 松本支店 普通 8381566 合同会社 WIP

ISN 2019 Summer Program 申込書

各項目をご記入の上、弊スクールへご提出下さい。※該当しない項目は該当無とご記入ください。

Email : admin@isnedu.org

提出先：〒381-0033 長野県長野市南高田 2-5-6 ISN 長野キャンパス 宛

今日の日付: _____年____月____日

参加児童について ※必須

名前：漢字 _____ ふりがな _____

英語の表記 _____ 性別： 男・女 血液型： _____

生年月日（西暦）： _____年____月____日

在籍小学校/園名： _____小学校/園 2019年度の学年： _____年生

住所：〒 _____ - _____ 都道府県 _____ 市・町・村

御両親、またはその他の保護者について

父親のお名前（漢字・ふりがな）： _____

仕事の会社名： _____ 会社の電話番号： _____

携帯電話の番号(重要)： _____ *常時携帯している端末の番号をお願いします。

Eメールのアドレス(重要)： _____

母親のお名前(漢字・ふりがな)： _____

仕事の会社名： _____ 会社の電話番号： _____

携帯電話の番号(重要)： _____ *常時携帯している端末の番号をお願いします。

Eメールのアドレス(重要)： _____

参加児童の状況

常備薬はありますか？ ある・ない ある場合 _____

アレルギー ある・ない ある場合 アレルギーのある食べ物 _____

起きやすい症状 _____ 対処方法 _____

現在の身体の状況が原因で通学に支障がでることがありますか？ ある・ない

行動・情緒・学習発達におき、特別な処置を提案されたことは？ ある・ない

ご希望参加日

下記カレンダーのご希望参加日に○を付けて下さい。

月	火	水	木	金	土	日
7/22	7/23	7/24	7/25	7/26	7/27	7/28
7/29	7/30	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4
8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11
8/12	8/13	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18
8/19	8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25
8/26	8/27	8/28	8/29	8/30	8/31	9/1

希望オプション： 朝夕送迎バス（200円/日） 希望する ・ 希望しない
どちらかに○をしてください

≪ 同意書 ≫

ここに署名しました私は、記載されている内容が正しく、これからも必要に応じて ISN に更新した情報を提供することに同意します。

_____（ご両親、もしくは保護者の方の署名） _____（日付）

≪ 写真許可・個人情報保護に関するフォーム ≫

・ ISN が参加児童の写真撮影を許可します。その写真はプログラム中やスクールの活動をお知らせする媒体などに使われます。

・ 送迎時、行事やイベントで保護者の方によって撮影された写真、ビデオ業務委託など外部の者による写真撮影、ビデオ録画その他インターネット上で掲載（ブログなど）されているもの等、保護者の方や第三者による持ち出された情報はお子さまの成長記録以外に使用しません。

・ 参加児童が含まれる写真が、ISN のウェブサイト、ブログ、ISN のコミュニケーションの媒体に使用されることを 許可する 許可しない

_____（ご両親、もしくは保護者の方の署名） _____（日付）