

## ISN 2020 Spring Programme 申込書

| SCHOOL OF MADARO         |                              |                   |        |       |
|--------------------------|------------------------------|-------------------|--------|-------|
| 各項目をご記入の上、弊スクール          | vへご提出下さい。※該当しない。             | 、項目は <u>該当無</u> と | こご記入くた | ぎさい。  |
| Email: admin@isnedu.org  |                              |                   |        |       |
| 郵送先:〒390-0851 長野県松本      | 本市島内 7779-1 インターナシ           | /ョナルスク-           | -ルオブ長! | 野 宛   |
|                          | ΔΠ.σ.Π.H.                    | <b>/</b> -        | _      |       |
|                          | 今日の日付:                       |                   | 月      | □     |
|                          |                              |                   |        |       |
| 参加児童ついて <mark>※必須</mark> |                              |                   |        |       |
|                          | i 11 +8+5                    |                   |        |       |
| 名前:漢字<br>英語の表記           |                              |                   |        |       |
| 英語の表記年_<br>生年月日(西暦):年_   |                              | メ 皿/仪空・_          |        |       |
| 在籍小学校名:                  |                              | · 年 <i>f</i>      | +      |       |
| 住所:〒                     |                              |                   | L      |       |
| 王州 • 1 =                 | 112   12   12   12   12   12 | l1 - H1 - 4./l    |        |       |
|                          |                              |                   |        |       |
| 御両親、またはその他の保護者に          | について                         |                   |        |       |
| 保護者名(父親)(漢字・ふりが          |                              |                   |        |       |
| 勤務先名:                    |                              |                   |        |       |
| 携带電話番号:                  |                              |                   |        |       |
| E メールのアドレス(重要):          |                              |                   |        |       |
| こ /                      |                              |                   |        |       |
| 保護者名(母親)(漢字・ふりがな)        | :                            |                   |        |       |
| 勤務先名:                    | 勤務先電話番号:                     |                   |        |       |
| 携帯電話番号:                  | (緊急連絡先順位                     | 1または2を            | とご記入くた | ぎさい。) |
| 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 る            | ある場合 アレルギーのある1               | 食べ物               |        |       |
| 起き易い症状                   | 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。               | が? ある・フ           | 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

参加希望日に○を付けて下さい。

| 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日    |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 3/23 | 3/24 | 3/25 | 3/26 | 3/27 | 3/28 | 3/29 |

## 下記、該当の項目に○を付けて下さい。

| トレーナー4,500円/枚 | 110 120 130 140 150 (大人S 大人M 大人L)        | 枚 |
|---------------|--|---|
| 帽子 3,000 円/個  | S(55.8cm) M(57.5cm) L(59.5cm) XL(61.5cm) | 個 |

※ISN スクールトレーナー、帽子はスクールの活動の都合により、必ず必要となります。お持ちでない場合は必ず○を付けて頂くようお願い致します。

**希望オプション:** 朝夕送迎バス(200円/日) 希望する

※3月26日、27日スクールバス運行無し(送迎不可です。ご了承ください。)

## 《 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・個人情報保護に関してのフォーム »

- ・ISN が参加児童の写真を撮ることを許可します。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)