



申込書・Application Form

申込日 Application Date	/ /									
参加日・Date to participate										
	12/22(日)		12/23(月)		12/24(火)		1/6(月)		1/7(火)	
	Half	Full								
	<input type="checkbox"/>									
	給食		給食		給食		給食		給食	
	—	<input type="checkbox"/>								
延長保育・Extended daycare 例:3月25日 朝:8時～、18時まで										

参加者・Applicant			
お子様の名前 Name	フリガナ Nickname		
生年月日 Date of birth		年齢 Age	
保護者の名前 Name	フリガナ	緊急連絡先 Contact Number	
住所 Address			
メール E-mail	cb.marina12@docomo.ne.jp		
写真掲載 Photo publication	<input type="checkbox"/> 同意する・Agree <input type="checkbox"/> 同意しない・Disagree		

申込書にご記入いただき、スクールまでまたはメールでご提出ください。

Please submit this application via email or by hand.

New Horizons Education
 【寺町校】京都市中京区藤木町24-2藤ビル2階
 TEL 075-746-3383
 FAX 075-746-3384
 inquiry@newhorizons-edu.org