

# ISN 2022 Summer Programme 申込書

申込書をご記入の上、当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 : office@isn.ac.jp 郵送先 : 〒399-7401 長野県 松本市四賀五常 6387-1

インターナショナルスクールオブ長野 五常キャンパス サマープログラム担当宛

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

在籍小学校名: \_\_\_\_\_小学校 2022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

保護者名 (父親) (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 をご記入ください。)

Eメールのアドレス(重要): \_\_\_\_\_

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 をご記入ください。)

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 ある場合 アレルギーのある食べ物 \_\_\_\_\_

起き易い症状 \_\_\_\_\_ 対処方法 \_\_\_\_\_

スクール給食 500円/1食 利用 **する** ・ **しない**

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

参加希望日に○を付けて下さい。※土日祝日、お盆を除く

月	火	水	木	金	土	日
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				

下記、該当の項目に○を付けて下さい。

ポロシャツ 4,000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 スクールポロシャツ、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。

スクール送迎バス利用 500円/1日

朝 8:30 明科駅発

夕 15:40 五常キャンパス発

する ・ しない

## ≪ 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。

\_\_\_\_\_ (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

\_\_\_\_\_（保護者の方の署名） \_\_\_\_\_（日付）