

Summer School 2020 SPORTS 出欠票 (申込書)

Kitty International School 東京本部 FAX:03-3708-2166 / 横浜本部 FAX:045-507-4854

生徒氏名 _____ (学年 _____) 生徒氏名 _____ (学年 _____)
 出席します。→ 下記①・②・③を記入して、ご提出ください。 欠席します。→ ご提出ください。

① 申込生徒情報

所属スクール	等々力/二子玉川 S・C 前/旗の台/センター南/二子玉川キャンパス/visitor		
電話番号	-	-	緊急時連絡先(続柄) _____)
住所	〒 _____		
食物アレルギー	裏面の「同意書」をご記入ください。 記入済 ・ 未		

②参加希望日・コースを○で囲ってください。

Summer School ※延長の場合は、<朝・夕> にも○をつけてください。	二子玉川キャンパス 7/28(火)<朝・夕>・7/29(水)<朝・夕>・7/30(木)<朝・夕>・7/31(金)<朝・夕> 8/18(火)<朝・夕>・8/19(水)<朝・夕>・8/20(木)<朝・夕>・8/21(金)<朝・夕>
--	--

③ 申込希望人数等をご記入ください。

内容	備考	費用(税込)	数	小計
サマスク入会金 (人数分必要)	(KIS 生無料・Visitor 生のみ必要)	¥3,300	人	¥
Summer School 二子玉川 All day パスポート	ランチ付き 最大 8 日間選択可	¥94,600	人	¥
		小学生 ¥92,400	人	¥
Summer School 二子玉川 4 day パスポート	ランチ付き 好きな4日間選択可	¥48,400	人	¥
		小学生 ¥46,200	人	¥
Summer School 二子玉川 1 day パスポート	ランチ付き Visitor 生は選択不可	¥14,300	日 × 人	¥
		小学生 ¥13,200	日 × 人	¥
Summer School 延長保育 朝	時間:7:30~9:30 対象:2歳以上	¥4,400	日 × 人	¥
Summer School 延長保育 夕	時間:15:30~18:30 対象:2歳以上	¥5,500	日 × 人	¥
8/21 体操教室 参加	*8/21にご参加の方は必須の受講になります。	¥5,500	人	
グループ写真 (ラミネート)	事前予約制	¥2,200	枚	¥
写真郵送希望(手数料、送料)	KIS在籍生は手渡し可能。Visitor 生必要手渡し不可。	¥880	<input type="checkbox"/> 希望する	¥
			小計	¥
			クーポン等割引	-¥
			合計	¥

※1 ランチ付きコースでのランチご持参によるご返金はありません。「グループ写真」費用に限り、欠席の場合ご返金致します。

※2 申し込み後のキャンセル、変更、欠席による返金・振替出席はできません。ご了承ください。

※3 8/21 体操教室の日は、水鳥氏は来られません。

※4 グループ写真の内容についてのご要望にはお答えできません。ご了承のうえお申し込みください。

※5 ランチ時の箸、スプーン、フォークは KIS で用意しますので、持参の必要はありません。

KIS スタッフ記入欄 受付日 ___/___、担当者____、費用 済・未・振込(経理確認欄 済・未)、食アレ確認 済・未

KIS イベントへのお申込みをいただきありがとうございます。

イベントご参加の方は、食物アレルギーの有無に関わらず、全員必ずご提出ください。

食物アレルギー同意書

生徒名 _____ 年齢学年 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生まれ
生徒名 _____ 年齢学年 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生まれ

食物アレルギーはありますか？をつけてください。

なし →ここで終了です。KIS スタッフにご提出ください。

あり →以下の①～③もご記入下さい。（兄妹でお申込みの場合はそれぞれの状況をご記入ください。）

①「あり」の方にお聞きます。

医師等にエピペンの携帯を勧められていません。また、携帯していません。

②食物アレルギーと症状についてお知らせください。

何の食物アレルギーをお持ちですか？（複数ある場合はそれぞれについてお答えください。）

食物： _____

食べたときの症状や自宅での対応方法：

※食物アレルギー食品を除去する対応は、出来かねますのでご了承ください。

例：「ランチ(お弁当)から卵を使っているおかずを取り除く」「ヨーグルトを与えない」など。

※その他、気になることがありましたら、担当までご相談ください。

食物アレルギー担当責任者：ジュリー内田 03-3700-2226(東京本部)

食物アレルギー担当責任者：ジェダイ内藤 045-944-3907(横浜本部)

③食物アレルギーをお持ちの生徒保護者様は、以下をご確認いただきご署名・ご捺印ください。

KIS スクールで用意した食材・スナック等により、アレルギー反応・症状が出るリスクを承知しています。（スナックやランチをご持参いただいた場合でも、隣に座った生徒のものを食べてしまうことや、スタッフの連絡ミスなどによりKIS スクールで用意したスナック等を摂取してしまうリスクがあります。）万一そのような場合でも、重症アレルギーではありませんので問題はありません。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者様ご署名： _____

連絡先電話番号： _____

印