



Blooming International School

学童ご利用登録書

Blooming International Schoolの規約内容について同意した上で、入会を申し込みます。

申込日	西暦 年 月 日 / 開始予定日 月 日		顔写真
class			
ふりがな			
生徒氏名	(男 ・ 女)		
ローマ字氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
所属	保育園・幼稚園・小学校 / 学年		
保護者名	/ 続柄		
住所	〒		
電話番号 緊急時に つながりやすい ご連絡先を ご記入ください	①	名前	続柄
	②	名前	続柄
写真掲載	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意なき場合は後ろ姿のみ撮影の配慮とします。		
	*スクールでの活動の様子をお伝えする為に写真・動画を撮影し Facebook・Instagram・スクールWebページに掲載することを予めご了承ください。 お名前と顔が一致しないよう配慮いたします		
かかりつけ 医療機関			
アレルギー	*わかっている範囲で詳しくご記入ください <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 有()		
お子さんの特性	*スタッフに知らせておきたいこと、配慮を必要とすることなどをご記入ください		
スクールまでの 交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車		主な送迎者
他の利用クラス	<input type="checkbox"/> ベーシッククラス <input type="checkbox"/> アドバンスクラス <input type="checkbox"/> English Lab* <input type="checkbox"/> ロボット教室 <input type="checkbox"/> サイエンスゲーツ <input type="checkbox"/> ()		
支払方法	<input type="checkbox"/> お振込み <input type="checkbox"/> お月謝袋 ※前月15日までをお願いします。		
お渡しの物	ユニフォームサイズ()、スクールバック()、()		