



La Porte International School

キンダーガーデン・グラジュエイトスクール・英会話

〒494-0008 愛知県一宮市東五城字若宮前 7-1 (TEL) 0586-61-3451

オープンサマースクール 2021 申込書 (申込締切7月17日)

★下記の事項をご記入いただき、**料金を添えて**各校受付までお申し込み下さい。

★食物アレルギーのある方は、裏面のアレルギー確認書もご記入下さい。

所属	ラポルトインターナショナルスクール キンダー・グラジュエイト・英会話 / 一宮校・あま校・羽島校 / 外部性			サカイイングリッシュスクール		
生徒氏名 (漢字)			学年			
生徒氏名 (ローマ字)			生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
住所			性別	男・女		
緊急連絡用 電話番号①	続柄 ()		緊急連絡用 電話番号②	続柄 ()		
保護者氏名			続柄			
緊急連絡用 メールアドレス						
食物・その他の アレルギー	無 ・ 有 (詳細:)					
【8月4日に参加する方】 牛乳(または豆乳)・砂糖・バニラエッセンス、また上記「食物・その他のアレルギー」で記載した以外の食品を飲食することに			同意する	同意しない		
アルコールスプレーで手を消毒することについて			同意する	同意しない		

料金表 (料金は全て税込です)				
コース	授業料 (教材費込)	ランチ代	合計	デイケア
8月2日(月)	6,780円	370円	7,150円	1日 500円
8月3日(火)	6,630円	370円	7,000円	
8月4日(水)	6,630円	370円	7,000円	
8月5日(木)	6,780円	370円	7,150円	
8月6日(金)	6,630円	370円	7,000円	
5日間コース	31,150円	1,850円	33,000円	

★参加希望日、デイケア希望日に○を付けて下さい。

お申し込みコース				
	参加希望日に○	デイケア	備考欄	受領日
8月2日(月)				
8月3日(火)				
8月4日(水)				
8月5日(木)				
8月6日(金)				
	参加費	デイケア代	合計	受領印
料 金	円	円	円	

※デイケアは当日申込が可能です

食物アレルギー確認書

お手数ですが、アレルギーについてご記入をお願い致します。

記入日 西暦 年 月 日

スクール名	ラポルトインターナショナルスクール	学年		
ふりがな 生徒氏名		生年月日	西暦 年 月 日	歳
保護者名		性別	男・女	
郵便番号 住所	連絡先 ※緊急時に連絡が取れる番号			
	自宅			
	携帯番号			
	アドレス			
何のアレルギーですか？				
アレルギーを食べた時の症状をお知らせ下さい。 その際、どのような対応を望みますか？			アレルギー症状が出た時、 服用する薬はございますか？	
かかりつけの病院連絡先		診断表・検査結果表の有無 ※検査日もご記入下さい		
		検査結果表		
		診断書		
		負荷試験をされたことはありますか？ はい/いいえ		
その他に何かございましたらご記入願います。				