

2014 LCA SUMMER SCHOOL APPLICATION FORM

申込日 年 月 日			
<input checked="" type="checkbox"/> 大人の幼稚園			
参加者氏名 Participant's Name	(フリガナ)	性別	男・女
	(Japanese)	<input type="checkbox"/> 駐車場利用希望	
	(English)		
連絡先 Contact Number	自宅 携帯電話 メール	住所 Address	
備考			

※太枠内のみご記入ください

参加費	月 日 円	経理確認欄	月 日	受付
-----	-------	-------	-----	----

【FAXでの申込手順】

- ① クラスの空き状況を電話でご確認ください。
 - ② 申込書と振込控えをFAXでお送りください。
 - ③ FAX送信後、確認のためお電話でご一報ください。
- ※ ①～③は必ず同日に行なってください。上記手続きをもって、申し込み完了となります。
 ※お電話での申し込み予約はお受けしておりません。
 お申し込み後、7月25日前までにしおりが届かない場合は、お問い合わせ下さいませよう願いたします。

【電話&FAX番号】

・LCA国際小学校
 TEL:042-758-1921 FAX:042-758-1931
 ※受付時間: 月曜～金曜/9:30～17:30

【参加費】

大人の幼稚園 32,000円

【振込先口座】

八千代銀行 相模原支店 (普)0816966
 LCAインターナショナルスクール

【キャンセルについて】

キャンセルには下記のようにキャンセル料がかかります。
 ご了承の上、お申込みください。
 スタート日より2週間前まで-525円 13日前～開始日前日-参加費の50% 当日以降-参加費の全額