

楽しみながら英語が身につく!



**Kids International Kindergarten**

ウェブカメラでお部屋の様子をリアルタイムで確認出来ます!

夏休み特別企画!!

英語にふれる夏休み・夏イベント!

# Summer Break Special Program

夏休み限定の”プリスクール体験”を通して英語を楽しく学ぼう! ネイティブティーチャーと一緒に英語の読み書き、歌やダンスを体験。公園や水遊びで思いっきり体を動かし、創造力を養うクラフトづくりなどを楽しみませんか?

開催日 / Date <b>7/4 ~ 8/30</b> 月 / Mon 火 / Tue	対象年齢 / Age <b>就園児 (3歳~6歳)</b> Kindergartener (3 years old ~ 6 years old)	時間 / Time <b>9:00 ~ 14:00</b>	申込開始 / Application Starts 会員 Members <b>6/1</b> 水 / Wed 非会員 Non-Members <b>6/8</b> 水 / Wed
--	--	----------------------------------	--

### 月極参加料金・Monthly Fee

Week	Kinder 1
週3回 3 times a week	¥77,800
週4回 4 times a week	¥91,700
週5回 5 times a week	¥104,500

- ★ クラスの定員状況により、申込の受付ができない場合がございます。  
Applications will not be accepted when classes are filled to capacity.
- ★ 別途教材費実費を申し受けます。(クラスで使用する必要教材費)  
Additional fee for required teaching materials will apply (at cost).
- ★ 7/8、8/22 はアクティビティデーです。別途アクティビティ費 (¥20,000) を申し受けます。  
Activity fee (¥20,000) will apply to the application for special activity day (7/8, 8/22).
- ★ 非会員のご参加の場合、別途登録料 (¥3,300) を申し受けます。  
Registration fee will apply for non-members.
- ★ 振替可能  
Make up lessons are available.
- ★ 制服の購入は不要です。  
No purchase of uniforms is necessary.

### 開講日・Date

○が付いている曜日が開講日です。  
Lessons are offered on circled days.

#### 7月 July

テーマ 乗り物  
Theme Vehicles

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

#### 8月 August

テーマ ビーチ  
Theme The beach

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			



この期間だけ!!  
**プログラム参加者様限定  
キャンペーン**

7月 or 8月 プログラム利用で  
**入会金 ¥52,500 → ¥0**

※ 継続時に教材施設費を別途申し受けます。  
※ Materials & facility fee will apply when continuing.

- ★ ご予約のうえ、こちらのアプリケーションフォームをセンターまでお持ちください。
- ★ Please make your reservation and bring this application form to the center.
- ★ 定員になり次第募集を締め切らせていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ★ Applications will not be accepted when classes are filled to capacity.

## 【 Summer Break Special Program'22 Application Form 】

NAME お名前	フリガナ			MEMBERS / NON-MEMBERS 会員 / 非会員	
BIRTHDATE 生年月日	y / m / d	AGE 年齢	GENDER 性別	M / F 男 / 女	
ADDRESS ご住所	〒				
TEL 電話番号	HOME 自宅		MOBILE 携帯		
ALLERGIES アレルギー	NONE / HAVE ( ) 無 / 有 ( )				

参加日に○をつけてください  
Please circle the preferred date(s)

週3回 3 times a week	<input type="checkbox"/>
週4回 4 times a week	<input type="checkbox"/>
週5回 5 times a week	<input type="checkbox"/>

TOTAL ¥

<COMMENTS> Emergency Contact Information, Allergies, etc. (特記) 緊急連絡先・今までにかかった病気など

領収印