

- Kindy (3~5歳児)
 Elementary (小学1~6年)
 ※どちらかに✓をおつけください。

Kirara
LEAP



Spring Program 申込書

▶ TEL.075-344-8234 ▶ FAX.075-342-3150

日程	LEAP Spring Program ○印をおつけください	食事	バス		別途料金 (税込)	時間申込
			行き	帰り		
3月25日(水)	池坊会館にて花器作り・生け花体験				3,000円 ※昼食+ジュース代 500円込	時 分~ 時 分
3月26日(木)	宝石のせかい				1,300円	時 分~ 時 分
3月27日(金)	指ものの科学				1,000円	時 分~ 時 分
3月30日(月)	空気の力をしらべよう				1,000円	時 分~ 時 分
3月31日(火)	化石発掘調査隊				1,580円	時 分~ 時 分
4月 1日(水)	手作り桜餅で春を味わおう				1,480円	時 分~ 時 分
4月 2日(木)	光マジック実験				1,980円	時 分~ 時 分
4月 3日(金)	かたまる水の秘密				1,410円	時 分~ 時 分
4月 6日(月)	芳香剤を作ろう				1,300円	時 分~ 時 分
4月 7日(火)	発光サイエンス				1,580円	時 分~ 時 分
4月 8日(水)	ギターを作ろう				1,630円	時 分~ 時 分
4月 9日(木)	FM ラジオを作ろう				1,200円	時 分~ 時 分

明細記入欄	基本料金	円 ×	日 =	円							
	別途料金 ()	+	+	+	+	+	+	+	+	円	
	別途合計										円
	早朝・延長	円 ×	時間 =	円	食事代金	円 ×	回 =	円			
バス代金	円 ×	日 =	円	合計				円 領収			

フリガナ 名前	男・女	保護者名
住所	TEL.	
幼稚園名 小学校名 学年	幼稚園・学年 () 小学校 年生	緊急連絡先 勤務先 携帯電話 親戚 友人 ()
生年月日	年 月 日	
その他特記事項:		
食物アレルギー	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 →	※食物アレルギーのある方はご記入ください。 食品名

※事務処理欄 FAX送信済み 月 日 ()