

# Summer School 2016 参加申し込み書

学校HPにて内容を確認の上、バンドン日本人学校サマースクールに、参加を申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

◎健康調査もありますので、兄弟での参加の場合も一人一枚ご記入ください。

本人氏名	よみがな 氏名		男	・	女
誕生日	平成	年	月	日	
現通学先学校 学年					年
連絡先	住所 JL.				
	電話番号1	【父・母・その他（ ）】			
	電話番号2	【父・母・その他（ ）】			
	e-mail				
ホームステイ (2日目)	希望します ・ 希望しません (どちらかに○をつけてください。)				
健康調査 (本人)	大きな病気やけがをしたことがありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (いつ・部位 )				
	現在治療中の病気やけがはありますか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (具体的に )				
	現在服用している薬はありますか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (具体的に )				
	アレルギーはありますか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (具体的に )				
	その他、乗り物酔い・ぜんそく等お知らせがあればお書きください。				

※2日目のレンバン遠足 (バンドントゥリートップ) に保護者の方も参加することができます。

(1人40万ルピア程度ご負担いただきます。) いずれかに○をつけてください。

- 参加します。(バスに同乗し、一緒に移動) 参加人数 \_\_\_\_\_ 名
- 参加します。(各自家用車で移動) 参加人数 \_\_\_\_\_ 名
- 参加しません。

## 申込みについて

申込み期間は、6/22 (水) ~ 6/29 (水) (先着20名 小・中学生) です。

ただし、6/22に20名を超えた場合は抽選を行います。

(申込みは、各家庭ごとにしてください。抽選も各家庭ごとに行います。)

申込用紙に記入後、バンドン日本人学校まで、メールまたはFAXで送ってください。

なお、申込者が定員に達した場合、その旨をバンドン日本人学校ホームページにてお知らせ致します。