

2024 Kanagawa International School

Kindergarten Winter Course Application Form



For 2 years old to 8 years old children

2歳児から8歳児までのお子さんが対象となります。

- Registration fee is not required. 入会金は必要ありません。
- You have the option to choose between attending for 3, 4, or 5 days a week. 週3日、4日、5日から選べます。
- Enrollment is completed upon payment of tuition. 授業料のお支払いをもって受付となります。
- It will be closed as soon as it reaches a maximum number of children. 定員になり次第締め切ります。
- Priority will be given to returnees and foreign children. 帰国子女、外国籍のお子さんを優先いたします。
- Halfday program is for 2 and 3 years olds only. Older children are required to take the Fullday program. ハーフデーは2歳3歳の体力の無いお子さん用です。それ以外のお子さんはフルデーのみとなります。
- Late fee will be charged for late pick-ups (1200 yen for up to 30 minutes late, 3200 yen for 31 minutes to 1 hour late). お迎えの遅れは遅延料金がかかります。(30分遅れまで1,200円、31分から1時間遅れ3,200円) (延長保育はありません。)
- Those who hold a "need for childcare (Article 30 certification)" are eligible for the subsidy. 保育の必要性の認定(30条認定)をお持ちの方は、保育無償化給付の対象となります。
- When applying, please consider that refunds are not available. 返金はできませんので申し込み時に十分ご検討ください。
- Classes cannot be rescheduled due to absence, natural disasters, or infections. Please take your child's health into consideration. 欠席・天災・感染症による振替授業はできません。お子様の健康に十分ご留意ください。

Month	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
December	23	24	25	26	27

- Full day 9:00-14:00
- Half day 9:00-11:30

5日間参加	4日間参加	3日間参加
Full day 28,000円	Full day 25,000円	Full day 20,000円
Half day 23,000円	Half day 18,000円	Half day 15,000円

(text fee and tax included 教材費・消費税込み)

Need to bring: indoor shoes, hand towel, water

bottle, snacks, lunch(full da only), change of clothes, A4 clear folder

持ち物: 上履き, ハンドタオル, 水筒, スナック, ランチ(フルデーのみ), 着替え一式, A4 クリアフォルダー

戸塚校 - 横浜市戸塚区戸塚町 3940, 藤沢校 - 藤沢市南藤沢 17-1 Email: info@kischool.com 045-841-3928

【お振込口座】 PayPay 銀行 本店営業部 普通口座 7686469 カナガワインターナショナルスクール
ご希望WEEKが空いていることをご確認の上ご入金下さい。授業料のお支払いをもって受付完了となります。

K I S 戸塚校・藤沢校

受付日 2024 年 月 日

Name 氏名: _____

Age 年齢: _____

Gender: girl / boy

Date of Birth 生年月日: Date

Month

Year

Tel(自宅 Home): _____ (携帯 cell) : _____

Email Address: _____ @ _____

Address: _____

- Full day フルデー, Half day ハーフデー 出席曜日 月・火・水・木・金 欠席曜日に×印をつけて下さい
食べ物アレルギー food allergy: (Yes • No) (eggs, milk, other _____)