2025 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 can choose to attend 3, 4, or 5 days per 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。
- We will close enrollment once we reach full capacity. 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-year-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). Note: No extended care is available.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。）
- Families with an "Article 30" childcare certificate can apply for the childcare 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。
- Please apply carefully. We cannot give refunds. 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。
- There are no make-up classes for absences, natural disasters, or illnesses. Please take good care of your child's health.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	22	23	24	25	26

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

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 クリアーフォルダー

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）

戸塚校 - 横浜市戸塚区戸塚町 3940, 藤沢校 - 藤沢市南藤沢 17ー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。

ＫＩＳ戸塚校 ・藤沢校 受付日 2025 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_____)