

2024 Elementary / Middle School Winter Course Application Form

For 6 years old to 16 years old children

6歳児から16歳児までのお子さんが対象となります。

- 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。
- There is no registration fee required 入会金は必要ありません。
- 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。
- The course will be closed as soon as the maximum number of students is reached.
定員になり次第締め切ります。
- Returnees and foreign children will be given priority. 帰国子女、外国籍のお子さんを優先します。
- Please understand KIS philosophy and education policy as an international school.
インターナショナルスクール(KIS)の基本理念・教育方針を理解し受講してください。
- Children are allowed to commute by themselves, but a late fee will be charged for late pick-ups
(1,200 yen for up to 30 minutes late, 3,200 yen for 31 minutes to 1 hour late).
お子さん自身で通学可です。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)
- 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

• 9:00-14:00

5日間参加	4日間参加	3日間参加
35,000円	30,000円	25,000円

(text fee and tax included 教材費・消費税込み)

★ 【お振込口座】 PayPay 銀行 本店営業部 普通 7686469 カナガワインターナショナルスクール

★ Daily Schedule

9:00-9:15	Arrival Time
9:15-10:30	Spelling & Reading
10:30-10:45	Morning Break
10:45-11:30	Language Arts
11:30-12:00	Lunch Time
12:00-13:00	Recess
13:00-14:00	Reading/Discussion

Need to bring: pencils and eraser, hand towel, drink bottle, lunch, snacks, A4 Clear folder

持ち物：筆記用具、ハンドタオル、水筒、お弁当、スナック、A4クリアーフォルダー

Kanagawa International School

戸塚校 Totsuka School- 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 Tel:045-841-3928

Elementary / Middle Class 戸塚・藤沢校 Application Form 受付日 2024年__月__日

- Name 氏名 _____ • Gender 性別 girl / boy
- Date of Birth 生年月日 Date _____ Month _____ Year _____ • Age 年齢 _____
- Tel(自宅 Home) _____ • (携帯 cell) _____
- Address _____
- Email _____ @ _____
- 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 _____)