



# ドルトンスクール名古屋 2021年 夏のセミナー 受講申込書

複数枚必要な場合は  
コピーしてお使いください。

<b>《申込開始日時》</b> ※今回、申し込みは感染防止のため、FAXのみの受付となります。  ※各申込開始日時より前に届いた申込書はすべて無効です。初日の受付開始時間は10:30です。ご注意ください。  FAX:052-735-1726	<b>◆小学生コース</b> 今回は、FAXのみの受付となります。窓口受付はできません。(初日FAX受付開始時間10:30厳守) * FAXによる申込開始日時: <b>7月7日(水)10:30~</b> ※初日は混雑します。あらかじめご了承ください。 ※今回は感染防止対策のため、ご来校での窓口受付はできません。ご自宅にFAXがない方はお近くのコンビニ等をご利用ください。
	<b>◆幼児コース</b> 今回は、FAXのみの受付となります。窓口受付はできません。(初日FAX受付開始時間10:30厳守) * FAXによる申込開始日時: <b>7月8日(木)10:30~</b> ※初日は混雑します。あらかじめご了承ください。 ※今回は感染防止対策のため、ご来校での窓口受付はできません。ご自宅にFAXがない方はお近くのコンビニ等をご利用ください。
	<b>◆上記開始日以降も、土・日・祝を除き、本館校舎FAXにて受け付けます。(電話問合せ対応9:30~17:30)</b>

河合塾グループでは、皆様の個人情報を厳重に取り扱います。お申し込みの際は、別紙に記載の「個人情報に関する事項」をご覧ください。

個人情報の取り扱いについて	本人・保護者ともに「同意します。」 <input type="checkbox"/> 「同意しません。」 <input type="checkbox"/>
※該当する回答の口に、レ をご記入ください。	

秘

\* 下記の必要事項にご記入いただき、該当の箇所に○をつけてください。

受講コース	・幼児(3才~5才) ・小学生	学年	・年少 ・年中 ・年長 ・小学( )年生
フリガナ		<性別>	生年月日
お子様名		・男 ・女	年 月 日生
ドルトンスクールに在籍は	・していない ・以前していた(コース: )	当校のセミナー受講経験は	・ある ・ない
在学小学校名 幼稚園名 保育園名			
ご兄弟姉妹が、今回夏のセミナーの「他学年のコース」を受講される方はご記入ください。	お子様名( ) 学年( ) 受講コース: ※この欄への記入のみでは、申込受付はできません。申込書1枚につき、1名様のお受けとなりますのでご注意ください。		
フリガナ		電話番号	緊急連絡先1 緊急連絡先2
保護者名	(自署)		— — — —
住所	<〒 — >		
申込日	月 日 ※当校からの申込確定の連絡後、10日以内にお子様名でお振り込みください。		
(FAX送信日)	※FAX送信後、ご連絡ください(定員に達している場合、不着、不鮮明の場合がありますので必ずご連絡ください)。		

<b>■ 幼児コース</b> 8/2月~8/5木	幼児希望授業時間 時間帯をお選びください。全日程、同じ時間帯での授業となります。
	* 午前コース 10:00 ~ 11:40      * 午後コース 13:30 ~ 15:10

<b>■ 小学生コース</b> 8/2月~8/5木	小学生希望授業時間 時間帯をお選びください。全日程、同じ時間帯での授業となります。
	* 午前コース (1年生・3年生 9:30~11:10、2年生10:00~11:40) * 午後コース (1年生・3年生13:30~15:10、2年生14:00~15:40)
	小学生希望教科 (A)か(B)の教科をお選びください。全日程、同じ教科の授業となります。
	A マスマティックス+ラボ      B サイエンス+ラボ

- \* 感染状況により、内容の変更や中止となる場合があります。ご了承ください。
- \* 申込受付(確定)後、「受付票」と必要書類(体調確認票等)をお送りいたします。
- \* 申込受付(確定)後10日以内に受講料をご納入ください。※期日までに入金がない場合、確認のお電話をいたします。
- \* 申込確定後、期日までに入金がなく、その後も保護者の方とご連絡が取れない場合は、当校判断により、申込無効とさせていただきます。ご了承ください。

**■ 申し込み・問合せ先**  
 ドルトンスクール名古屋本館  
 052-735-1611 (代表)  
 052-735-1726 (FAX)

ドルトン 記入欄	納入金額 (幼・小)・20,000 ・その他( )	申込書受付日	幼・小受付No.	取扱者
	<input type="checkbox"/> 受理書 <input type="checkbox"/> 願 <input type="checkbox"/> 帳 <input type="checkbox"/> 確認	入金確認	経理担当印:	

受付内容確認電話① <対応者>	日付 / 時間 :	確認内容等	受付日	受付番号(FAX)
受付内容確認電話② <対応者>	日付 / 時間 :		/	