



2022年 1才児 夏の親子セミナー 申込書

複数枚必要な場合は
コピーしてお使いください。

※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。

◆申込開始日時

今回は、感染防止のため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: 7月5日(火)10:30~ ※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。

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、募集要項に記載の「個人情報の保護に関する事項」をご覧ください。

秘

個人情報の
取り扱いについて

本人・保護者共に「同意します。」 「同意しません。」
※該当する回答の□に、レをご記入ください。

* 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。

ふりがな				
お子様名				
生年月日	年 月 日 生まれ (男・女)			
日程(選択) ※クラスの選択は できません	() 前期日程:7/27水~29金		() 後期日程:8/2火~4木	
	Aクラス 10:00~11:00	2020年10/1頃~2021年4/1生まれ	Cクラス 10:30~11:30	2020年4/2~2020年9/30頃生まれ
	Bクラス 13:30~14:30	2020年4/2~2020年9/30頃生まれ	Dクラス 10:30~11:30	2020年10/1頃~2021年4/1生まれ
ふりがな	今回、兄弟姉妹が他学年のセミナーを受講される場合はご記入ください。			
保護者名	お子様名() (受講コース: 学年:) (自署) ※この欄への記入のみでは申込受付はできません。			
住所	〒			
電話番号	() - ※連絡の取りやすい番号をご記入ください。			
申込日 (FAX送信日)	月 日 ※当校からの申込確定の連絡後、10日以内に受講料をお子様名でお振り込みください。 ※FAX送信後、ご連絡ください(すでに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)。			

<ドルトン記入欄> ・12000	受付台紙No.	申込書受付	取扱者	入金確認(経理)
<input type="checkbox"/> 電話1 <input type="checkbox"/> 電話2 <input type="checkbox"/> 受付票 <input type="checkbox"/> 願 <input type="checkbox"/> 帳		/		

<アンケート>

授業を行う上で参考にします。以下の質問にお答えください。

- 初めての場所や人に慣れるのに時間がかかりますか?
()
- 子どものサークルや教室に参加したり、親子でのお稽古事などをしたことがありますか?
あれば具体的に記入ください。
()
- 言葉を理解したり、話したりすることはどの程度できますか?
()
- ご家庭で、毎日絵本を読んであげていますか?
(・まだ興味がない ・時々 ・毎日 よく読む絵本→)
- 今、ご家庭ではどんなことをしてよく遊んでいますか?
()
- ひとりで歩けますか?
()歩けない → (・ハイハイ ・つかまり立ち ・つたい歩き)
()歩ける → (歩き始めはいつ頃ですか? 才 ヶ月)
- その他、授業を行う上で、事前に担当者が知っておいた方がよいことがあればご記入ください。
()

<申込先> ドルトンスクール名古屋(本館) tel: 052-735-1611 fax: 052-735-1726
※電話問合せ対応: 土・日・祝日を除く 9:30~17:30

FAX受信・No.

/