



お子様の
写真

こども日本語クラブ申込書

お子様の氏名（漢字）： _____ ロ-マ字： _____

生年月日： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 日本の学年 _____

他の学校等で日本語を習ったことがある はい ・ いいえ

日本語を習った学校名、期間等 _____

日本に住んだ事がある：はい ・ いいえ 期間等 _____

保護者の氏名（漢字）： _____ ロ-マ字： _____

住所： _____

電話番号： _____ 携帯電話番号： _____

FAX： _____ E-mail： _____

緊急時連絡先の電話番号： _____

家族構成（下記のいずれかに○印をつけて下さい。）

日日家庭 ・ 日仏家庭 ・ （その他、日 _____ 家庭）

Institut Japonais こども日本語クラブを何で知りましたか。

・ご希望の学期、曜日に○印をつけて下さい。

入会金 35 ユーロ (入会時のみ 1 回だけ支払い)

[] 年間一括払い 395 ユーロ

1 学期

[] 水曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 182 ユーロ

[] 土曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 182 ユーロ

2 学期

[] 水曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 182 ユーロ

[] 土曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 182 ユーロ

3 学期

[] 水曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 98 ユーロ

[] 土曜日のクラス 20____年__月__日～20____年__月__日 98 ユーロ

私は Institut Japonais こども日本語クラブの上記の期間に申し込みます。

年 月 日 保護者署名：

下記の場合以外の返金は一切致しません。

- ・クラスの生徒が 3 人以下になった場合提案されたクラスに移る事を承諾します。
- ・提案されたクラスに変えられない場合は、未受講料返金 します。