

Sunflower English

Winter School 2025 申込書

お子様のお名前			
電話番号 <small>※未入会の方のみ</small>		E-mail <small>※未入会の方のみ</small>	
お子様について 園へ伝えて おきたいこと	アレルギー等、なんでもお気軽にご記入ください。		

▼「開講日」のうち希望日に○をつけ、ご希望時間を、2人以上の場合はお子様のお名前をご記入ください。

開講日		お子様のお名前 <small>※2人以上の場合</small>	希望時間	備考
12月25日(木)			: ~ :	
26日(金)			: ~ :	
1月5日(月)			: ~ :	
6日(火)			: ~ :	
7日(水)			: ~ :	
8日(木)			: ~ :	
9日(金)			: ~ :	
13日(火)			: ~ :	
14日(水)			: ~ :	
15日(木)			: ~ :	
16日(金)			: ~ :	

▼Sunflower 記入欄

希望回数合計	回	利用料金	5,000 円 ×	回 =	円
延長等他料金					
	円				

利用料金 合計	円
----------------	---

