

希望のクラスに✓してください。

Please ✓ the class you would like to join.

# Harmony International Summer School Application Form 2019 サマースクール申込書 2019

ハーモニーインターナショナル  
Tel: 0466-47-9986  
Fax: 0466-47-2769  
Email: info@harmonyjp.com  
URL: http://www.harmonyjp.com

7/17 (Wed) ~ 7/19 (Fri)

**0~4 year olds 0~4 歳(親子)**  
 Storytime ストーリータイム  
¥10,500(教材込み)  
10:00~11:30

サマースクールはクラスや英語に慣れることもふまえ、5日間継続して参加していただくことをお勧めしますが3日間から参加できます。

- 早期申込み割引あり
- 5日間午前・午後参加の場合、ランチデイクアは無料
- 受付開始: 5月27日(月)
- 定員になり次第締切りとなります。
- 1クラス人数: 約3~12人
- サマーの活動写真を購入できます。(1枚 ¥1,500 複数割引有)ご希望の際は写真に✓を。

7/22 (Mon) ~ 7/26 (Fri)

**3~6 year olds 3~6 歳**  
 Summer English 1 5日 ¥28,000  
7/22 7/23 7/24 7/25 7/26  
9:00~12:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

World Sport 5日 ¥28,000  
7/22 7/23 7/24 7/25 7/26  
13:00~16:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

**6~13 year olds 6~13 歳**  
 Art Matters 5日 ¥28,000  
7/22 7/23 7/24 7/25 7/26  
9:00~12:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

World Culture 2 5日 ¥28,000  
7/22 7/23 7/24 7/25 7/26  
13:00~16:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

**English Background** (Please tick all applicable boxes)  
参加者の英語力について (該当欄に✓をつけて下さい)  
 自宅で母親か父親または両方と英語で会話をしている  
Child speaks English at home with one or both parent  
 現在英語教育のインターナショナルスクールに通っている  
Child currently attends an international school  
 英語圏または英語で指導をする学校からの帰国子女である  
Child has attended a school overseas (instruction in English)  
期間 Period( ~ ) 滞在国内 Country( )  
 過去に英語教育のインターナショナルスクールに通っていた  
Child has attended an international school in the past  
期間 Period( ~ ) 学校名 Name( )  
 英語を習っている Currently taking English lessons  
期間 Period( ~ ) 学校名 Name( )  
頻度 How frequent( 時間/週 Hrs/Week )  
 英語はほとんどわからない Does not understand much English

**Health Information 健康状態**  
 水泳、その他の運動をして全く差支えない  
Child may take part in all physical activities including swimming.  
 健康上重要な連絡事項があるため別途書面を添付します (喘息など)  
Child has medical condition such as asthma that requires special attention (attach details on a separate sheet)  
 食べ物・虫や植物アレルギーがあるため別途書面を添付します  
Child has allergies (food, insect etc) (attach details on a separate sheet)  
 現在お薬を飲んでるため別途書面を添付します  
Child is currently taking medication and requires special attention (attach details on a separate sheet)

**Parents / Guardian Authorization:**  
This health history is correct and has been filled to the best of my knowledge and the parent or guardian give permission to attend the camp. The parent/guardian will make sure to judge the health/condition of the attendee every day before participating, and will give permission for HI to organise emergency treatment if an accident occurs during the camp. Parent/Guardian will approve and will present any necessary documents and records such as insurance papers if needed. Parent/Guardian will give HI permission for HI appointed Doctor/Surgeon to treat the attendee for safety reasons. I have read and understood the HI Summer School terms of agreement. 上記の記入事項に間違いございません。以下の事項に同意いたします。スタッフがお薬を飲むお手伝いをいたしますが HI は投薬に関する責任を追いかねます。イベント中の事故等の緊急の場合、応急処置を行います。緊急時に HI が選んだ医師に受診することを認めます。HI サマースクールの参加規約を全て確認し理解しました。

保護者サイン Parent/Guardian's Signature \_\_\_\_\_  
日付 Date: \_\_\_\_\_

Office Use Early HIS Leader HI Sibling Multiple Photo Payment Receipt

7/29 (Mon) ~ 8/2 (Fri)

**3~6 year olds 3~6 歳**  
 World Culture 1 5日 ¥28,000  
7/29 7/30 7/31 8/1 8/2  
9:00~12:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

Under the sea 5日 ¥28,000  
7/29 7/30 7/31 8/1 8/2  
13:00~16:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

**6~13 year olds 6~13 歳**  
 Summer English 2 5日 ¥28,000  
7/29 7/30 7/31 8/1 8/2  
9:00~12:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

Theatre Troopers 5日 ¥28,000  
7/29 7/30 7/31 8/1 8/2  
13:00~16:00 1クラス ¥6,000 x \_\_\_  
Photos 写真

Photos 写真

**Lunch time child care**

7/22~8/2の午前・午後のキャンプに参加の方にはお昼時間中のチャイルドケアを1日¥1,000でお受けしています。必要な日に○をお付け下さい。午前・午後両方のクラスに参加される際、お昼のデイクアは無料になります。

- ☉ 7/22 12:00~13:00
- ☉ 7/23 12:00~13:00
- ☉ 7/24 12:00~13:00
- ☉ 7/25 12:00~13:00
- ☉ 7/26 12:00~13:00
- ☉ 7/29 12:00~13:00
- ☉ 7/30 12:00~13:00
- ☉ 7/31 12:00~13:00
- ☉ 8/1 12:00~13:00
- ☉ 8/2 12:00~13:00

## Applicant Information 参加申込者について

Name 氏名 (フリガナ) 男 女

Address & Post code 現住所  
〒

Home Phone 電話番号

Date of Birth 生年月日 西暦 年(yyyy) 月(mm) 日

## Parent/Guardian Contact Details 保護者連絡先

保護者①(フリガナ) 本人との関係  
Name Relationship

勤務先 勤務地  
Company name Location

勤務先電話・携帯番号 Work/Mobile Phone

携帯アドレス Mobile Email

保護者②(フリガナ) 本人との関係  
Name Relationship

勤務先 勤務地  
Company name Location

勤務先電話・携帯番号 Work/Mobile Phone

携帯アドレス Mobile Email

HI をどこで知りましたか? How did you find out about HI?  
 HI Member HI 会員  Family/Friends 家族・知人  Internet インターネット  Ad 広告  other その他( )  
 サマースクールの写真を広告に掲載することに同意しません。  
Please do not use my photo from the Summer School for advertisements.