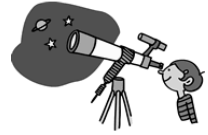




アメリカンスクールの先生と 夏の星座を見に行こう!



アメリカンスクールの先生と一緒に、
名古屋市科学館へ！
プラネタリウムで夏の星座を観察したり、
科学館ではたくさんの展示物を見て・触れて、楽しめます。
夏の星座をモチーフにした冷たいデザートも一緒に作ります！
忘れられない夏休みの思い出を一緒に作りましょう！

7月30日（土）までに
お申し込みの方に、
お菓子の詰め合わせ
プレゼント！！！！

日程 8月21日（日） 小さい子組はスクールバスで、大きい子組は地下鉄で行きます。

集合時間： 10：00 A.I.E.S集合

解散時間： 16：00（予定） A.I.E.S解散（解散時間は交通事情により変わる場合がございます）

定員：20名（保護者、ご家族の参加不可） 対象年齢： 年中以上（年少で4歳のお子様は要相談）

費用 ￥ 3,000 (税込)

※お弁当を各自ご持参ください。

締切 8月6日（土）

持ち物 水筒、お弁当、防寒具、酔い止めの薬（酔いやすいお子様は、ビニール袋などの用意）



※振込先：A.I.E.S. 愛知銀行 中村支店（普） 681094 I-I・A-I・E・S・ダ・化ヨクイツ 北ト

※先着順で受付をしております。定員になり次第締め切ります。

※キャンセルの方は、8/16(火) 15：00までにお申し出下さい。

アメリカンスクール
TEL 052-452-6667
FAX 052-452-0184

----- 切り取り線 -----

夏の星座鑑賞会 参加申込書

提出日 _____ 月 _____ 日

受付者

生徒氏名	ローマ字読み方 (男 女)	保護者名	続柄	携帯番号	当日確実に連絡を取れる電話番号をお書きください。 携帯メールアドレス
住所	〒 _____		TEL (_____) _____	_____	_____
			FAX (_____) _____	_____	_____
生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 歳	受講クラス：			
参加者全員についてお書きください					
お名前 (ふりがな)		生年月日		上記と連絡先が違う場合の連絡先	
		平 年 月 日 (歳)			
		平 年 月 日 (歳)			
		平 年 月 日 (歳)			
		平 年 月 日 (歳)			
		平 年 月 日 (歳)			
アレルギーや車酔いなど、先生やスタッフに知っておいて欲しい事があれば、こちらにご記入下さい。					

事務所記入欄：

領収金額 (_____ 円) お菓子プレゼント (未 ・ 済)

領収日 (_____ 月 _____ 日) 領収者 (_____)