(2016/6/20)

KIST Before Care/After Care Application Form (K1 – G2)

ビフォーケア／アフターケアの申込書（K1～G2）

Conditions for using the before care and after care services are included in the KIST Family Handbook that can be accessed via the 'Community' section on the school website after logging in to your Microsoft Office 365 account. Please ensure that you read the conditions carefully before submitting your application.

ビフォーケアやアフターケアの利用条件は KIST ファミリーハンドブック（Microsoft Office 365 にログインしていただいた後、学校ウエッブサイトの「コミュニティ」のセクションからのアクセスが可能）に記載されています。この申込書提出前に利用条件につきましてはご一読をお願いいたします。

Student's name: _____ _____ Class: _____
(Given name/s) (Family name/s)

Please check (☑) where appropriate then sign and date below.
必要箇所にチェック（☑）をし、サインと日付を入れてください。

★ **Purpose of submitting this form** 申し込み書提出の目的

☐ New application 新規申し込み ➔ ☐ Before care ☐ After care ☐ Before and after care
☐ Change an application 申し込み変更 ➔ ☐ Before care ☐ After care ☐ Before and after care
☐ Cancel an application 申し込みの取り消し ➔ ☐ Before care ☐ After care ☐ Before and after care

★ **Proposed starting date** 提供開始日 (e.g. Jan./1/2016): _____/_____/_____

★ **Schedule** スケジュール

Please check (☑) the days and times you wish to use/change Before care/After care.
希望曜日・時間帯に（☑）してください。

		Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Before Care ビフォーケア	Session 1	7:30 – 8:00 ☐	7:30 – 8:00 ☐	7:30 – 8:00 ☐	7:30 – 8:00 ☐	7:30 – 8:00 ☐
	Session 2* *No charges apply 費用不要	8:00 – 8:40 ☐	8:00 – 8:40 ☐	8:00 – 8:40 ☐	8:00 – 8:40 ☐	8:00 – 8:40 ☐
After Care アフターケア	Session 1	2:45 – 5:00 ☐	3:30 – 5:00 ☐	3:30 – 5:00 ☐	3:30 – 5:00 ☐	3:30 – 5:00 ☐
	Session 2	5:00 – 6:30 ☐	5:00 – 6:30 ☐	5:00 – 6:30 ☐	5:00 – 6:30 ☐	5:00 – 6:30 ☐

★ **Fees** 料金

Before care ビフォーケア

No. of days per week 週当たり日数	Semester fee セメスター料金
5	¥60,000
4	¥48,000
3	¥36,000
2	¥24,000
1	¥12,000

After care アフターケア

No. of days per week 週当たり日数	Semester fee セメスター料金	
	Session 1 セッション 1	Session 2 セッション 2
5	¥135,000	¥162,000
4	¥108,000	¥129,600
3	¥81,000	¥97,200
2	¥54,000	¥64,800
1	¥27,000	¥32,400

★Please check (☑) the box below to indicate your understanding of and agreement with the following statement.
以下をお読みいただき、同意の証として、チェック（☑）を入れてください。

☐ I have read, understood and agree with the conditions for using the before care and after care services as included in the KIST Family Handbook.
KIST ファミリーハンドブックのビフォーケアとアフターケアサービスの利用条件について確認し、理解し、同意いたしました。

Parent/Guardian's signature: _____

Date: _____/_____/_____
(e.g. Jan./1/2016)

Office use only

Accounts	Input	Informed