



OIST

OKINAWA INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY GRADUATE UNIVERSITY
沖縄科学技術大学院大学

School Age Program Withdrawal of Services スクールエイジプログラム 登録取り消し申込書

Child's Name 児童氏名: _____

Date of Submission 提出日: _____

I, _____, submit the attendance contract withdrawal for the attendance of my child at the School Age Program.

私、_____ は、私の子供のスクールエイジプログラムの登録取り消し申込書を提出します。

Last day of enrollment: _____

最終登録日: _____

Any late fees incurred in the last month of attendance will be payroll deducted in the following month.

最後の出席月に発生した延滞金は翌月の給料から天引きされます。

Parent's/Guardian's Name 保護者氏名: _____

OIST Employee # 職員番号 _____

Parent's/Guardian's Signature 保護者署名 _____

<Current Monthly Contract><現在の月次契約>

Early After School アーリーアフタースクール / After School アフタースクール

Full Time フルタイム

Part Time パートタイム (specify) (指定):

Monday 月

Tuesday 火

Wednesday 水

Thursday 木

Friday 金

I understand that submission of this form means complete withdraw from all After School and Holiday Program Services.

この申込書をもってアフタースクール、ホリデープログラムサービスの取り消しが完了することに同意します。

This form must be submitted by the 20th of the month prior to termination of services to avoid charges.

この申込書は、利用終了の前月の 20 日までに提出してください。20 日を過ぎると料金が発生します。