



School Aged Program
After School Attendance Contract Application
小中学校プログラム
アフタースクール登録申請書

Child's Name 児童氏名: _____

Date of Submission 提出日: _____

Monthly Contract for After School Program 月毎契約内容

- 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

Snack Order スナック申込み

Yes はい No いいえ

Start Date 開始日: _____

End Date 終了日: _____

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 _____

- Regardless of attendance start date, services will be billed for one full month. 開始日に関係なくサービス料は一か月分請求されます。