



2026 Kanagawa International School Summer Course Application Form

For 2 years old to 8 years old children

2 歳児から 8 歳児までのお子さんが対象となります。

- 1 week — 5 days (Monday to Friday). 月曜から金曜日の 5 日間で 1 タームとなります。
3 days, 4 days, or 5 days a week 週 3 日、4 日、5 日から選べます。
- Registration fee is not required. 入会金は必要ありません。
- Payment of tuition completes enrollment. (tax included)
授業料のお支払いをもって受付となります。(内税です)
- Each week will be closed as soon as it reaches a maximum number of children.
各ターム定員になり次第締め切らせていただきます。
- Returnee children and foreign children will be given priority.
帰国子女、日本国以外の国籍のお子さんを優先いたします。
- Half day program is for 2 and 3 years olds only. Older children are required to take Full day program.
ハーフデーは 2 歳、3 歳の体力の無いお子さん用です。キンダー（4 歳以上）はフルデーのみとなります。
- Late pick-up will be charged a late fee. (30 min late=1200yen, 31min-1hour late=3200yen)
- お迎えの遅れは遅延料金がかかります。(30 分遅れまで 1200 円、31 分から 1 時間遅れ 3200 円)
- Those who are holding “need for childcare (Article 30 certification)” are eligible for the subsidy.
保育の必要性の認定（30 条認定）をお持ちの方は、保育無償化給付の対象となります。

Week	期間	5 日間参加	4 日間参加	3 日間参加
1	July 21 ~ 25	•Full day	•Full day	•Full day
2	July 28 ~ Aug 1	(9:00-14:00)	(9:00-14:00)	(9:00-14:00)
3	Aug 4 ~ 8	35,000 円	30,000 円	25,000 円
4	Aug 11 ~ 15	•Half day	•Half day	•Half day
5	Aug 18 ~ 22	(9:00-11:30)	(9:00-11:30)	(9:00-11:30)
6	Aug 25 ~ 29	24,000 円	21,000 円	17,000 円

(text fee and tax included 教材費・消費税込み) Siblings Discount 兄弟割引(同コースの場合のみ): 25% off

★ 注意：返金はできませんので申し込み時に十分ご検討ください。 **Nonrefundable**

欠席、自然災害、感染症による振替授業、返金はできません。お子様の健康に十分ご留意ください。

Need to bring: indoor shoes, hand towel, drink bottle, snacks, lunch (full day only), change of clothes, A4 clear folder

持ち物：上履き、ハンドタオル、水筒、スナック、ランチ(フルデーのみ)、着替え一式、A4 クリアフォルダー

戸塚校 - 横浜市戸塚区戸塚町 3940, 藤沢校 - 藤沢市南藤沢 17-1 Email: info@kischool.com 045-841-3928

【お振込口座】ペイペイ銀行 本店営業部 普通口座 7686469 カナガワインターナショナルスクール
ご希望 WEEK が空いていることをご確認の上ご入金下さい。

K I S 戸塚校・藤沢校 Week _____

受付日 2026 年 ____ 月 ____ 日

Name 氏名: _____ Age 年齢: _____ DOB 生年月日: ____ / ____ / ____ Gender: girl / boy

Tel(自宅 Home): _____ (携帯 cell): _____

Email Address: _____

Address: _____

欠席曜日に×印をつけて下さい

Week: ____ (☐ Full day フルデー, ☐ Half day ハーフデー 出席曜日 月・火・水・木・金)

食べ物アレルギー food allergy: (☐ Yes • ☐ No) (☐ eggs, ☐ milk, ☐ other _____)