提出日　　　　年　　月　　日

**むつざわアカデミー受講希望者申込票 兼 登録票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | 男・女 |
| 生徒氏名 |  | H　　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　－ | ℡ | （　自宅　・　携帯　） |
|  |  　 ( 　　 )  |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　 | 部活等 |  |
| 学校　　 　年生 |
| 申込みの動機 | ※書ける範囲で結構です。 |
| 学びたい科目・目標など | ※書ける範囲で結構です。 |
| 趣味・得意なこと、興味のあることなど | ※書ける範囲で結構です。 |
| 志望校(もしあれば) |  |  |
| 交通手段 | 【　徒歩 ・ 自転車 ・ その他（ 　　　　　　）　】 | ※当てはまるものに○をつけてください。 |
| ふりがな |  | 続柄 | 緊急連絡先番号 |
| 保護者氏名※連絡が取りやすい方 |  |  |  　　 ( 　　 )  |
| 保護者のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | (教室中止のご連絡・月間スケジュール案内等に使用します) |
| 保護者の方より（自由記入欄） | ※書ける範囲で結構です。 |
| 個人情報の共有・申込みについて | **同　意　申　込　書** 千葉県知事　様睦沢町長　様睦沢町教育委員会教育長　様　私はむつざわアカデミーの利用申込みにあたり、利用生徒の適切な学習機会の提供、進路相談、安全保険加入等のため、各関係機関が必要となる情報の共有を行うことに同意し、事業の申込みをいたします。　　　　　年　　月　　日　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　  |

※参加希望の方は、７月１７日までに睦沢町立中央公民館窓口へご提出ください。

【問合せ先】

睦沢町教育委員会教育課生涯学習班

電話：44-0211