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