

※ 事務局 局長		※ 入力		※ 塾生 番号	
----------------	--	---------	--	---------------	--

※記入しないでください



# きらめき未来塾 2019

## 入塾申込書

- \* 受付期間 2019年5月20日（月）～6月25日（火） ※必ず、課題の作文を添付してください。
- \* 送付先 きらめき未来塾事務局 〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-6-2 新宿国際ビル1F
- \* 個人情報の取扱いについて：本入塾申込書は、きらめき未来塾以外の目的には使用しません。

申込者氏名	フリガナ				写真貼付 裏面に氏名を記入し、 貼り付けてください。	
	漢字	氏	名			
	ローマ字					
生年月日	平成	年	月	日		性別
高校名(学年)	立 高校 科 ( 年)					
高校所在地						
申込者住所	(〒 )					
	※重要なお知らせの通知先になりますので、正確にご記入ください。					
電話番号	自宅					
	携帯					
申込者Eメール	PC					
	携帯					
	ハイフン ( - ) アンダーバー ( _ ) の区別を明確に、また、アルファベットの i (アイ) l (エル) o (オ) など区別のつきにくい文字にはフリガナを記入してください。 事務局からのお知らせが入ることがありますので、メール配信設定（PCからのメールや偽造メール等をブロック）されている方は、 <a href="mailto:info@kiramekimiraijuku.jp">info@kiramekimiraijuku.jp</a> からのメールが受信できるように設定をお願いいたします。					

# 高等学校記入欄

上記生徒を、きらめき未来塾の塾生として推薦します。

年 月 日

推薦者				印	
連絡先	高校所在地				
	電話番号		校長、担任教諭（または担当者）		

## 保護者同意書（※保護者自署）

上記申込者のきらめき未来塾への入塾申し込みについて、同意いたします。

年 月 日

保護者名	氏	名	印	続柄
住所	(〒 )			
申込者住所と異なる場合、記入してください。				
緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 ( )			
	<input type="checkbox"/> 携帯 ( )			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

## アンケート

1. 8月5日（月）JR郡山駅前に10時20分集合。バスでJR二本松駅へ移動。11時頃二本松駅から研修会場へバスで移動します。集合場所の郡山駅、または、二本松駅までの交通費は自己負担となります。福島県内在住の希望者は直接、研修会場に集合、解散できます。自宅～集合場所（郡山駅、二本松駅）までの交通経路を教えてください。

交通機関	路線

2. 食物アレルギーはありますか？  
 ない  ある（食物名： )

3. このプログラムに参加する上で、きらめき未来塾事務局に事前に伝えておく情報がありましたらご記入ください。（健康上のこと、アレルギー、精神疾患、宗教など）

( )