

### 美祢市ラーニングスペース 入塾申込書

ふりがな 生徒氏名	
学校名／学科／学年	高等学校 科 年
入塾希望日	年 月 日

#### 【保護者連絡先】

ふりがな 保護者氏名	(続柄： )
電話番号	— — いずれか当てはまるものに○を付けてください ご自宅／携帯電話／勤務先( )/ その他( )
住所	〒 —
メールアドレス※	

※急な閉塾などメールでご連絡させていただく場合がございます。

#### 【緊急連絡先】

- ・万が一(病気、事故、災害等)の際、必ず連絡が取れる連絡先をご記入ください。
- ・上記連絡先と同じ場合は「同上」と記入してください。

緊急連絡先 ふりがな 氏名	(続柄： )
緊急連絡先の電話番号	— — いずれか当てはまるものに○を付けてください ご自宅／携帯電話／勤務先( )/ その他( )

美祢市教育委員会 様

美祢市ラーニングスペース実施規則の内容を承知の上、上記のとおり、入塾を申し込みます。

年 月 日  
申込者 生徒氏名 (※)  
保護者氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。