令和６年度赤平市公設学習塾受講生登録票

生徒氏名（ふりがな）	
学　　年	赤平中学校　　年生
受講教科 ※いずれか〇で囲んでください	１．数学と英語　　２．数学のみ　　３．英語のみ
自宅住所	〒　　－
自宅電話番号	－　　－
保護者携帯電話番号 （緊急時連絡先）	－　　－
保護者メールアドレス （塾からの送信用）	@

令和６年度赤平市公設学習塾受講生となることを希望します。

令和　　年　　月　　日

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※登録票の情報は受講生の出欠確認、緊急時の保護者連絡等のため、委託事業者に提供しますのでご理解願います。

承　諾　書

登録票にある個人情報について、委託事業者に提供することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿