

学力アップ特別講座

受講申込書

申込日 平成28年 月 日

港区教育委員会

在籍 中学校	港区立	学 年	年	フリガナ	性別
	中学校			受講 生徒 氏 名	
受講 クラス 科目	受講する科目に○をつけてください。 国語 ・ 数学 ・ 英語				
保護者 氏名	学力アップ特別講座を受講します。		《緊急時の連絡手段について》 震災などの緊急時及び、登下校の安否確認に使用させていただきます。 下記に電話番号をご記入ください。 緊急時以外にも使用させていただく場合がありますのでご了承願います。		
	保護者 ご氏名	印	緊急 連絡先 ①		
			緊急 連絡先 ②		

申込書提出：中学校(⇒教育委員会⇒学研)

[個人情報の利用目的]地方自治体の利用のルールに従います。

受託企業：(株)学研エデュケーショナル [個人情報の利用目的]受託により、教育委員会から得られた個人情報につきましては、本講座に関する授業運営・欠席の場合の連絡・緊急時の連絡対応に使用させていただき、講座終了時点で廃棄処分いたします。