アップ教育企画

講習受講申込書

※太線枠内にボールペンでご記入ください。

生徒コード（記入不要）							

提出日	西暦 20　　年　　月　　日	受講校舎	部門名（ 進学館 ）校舎名（　　）校
受講希望講習	西暦 20　　年（ 春期 ・ 夏期 ・ 冬期 ）講習	生年月日	西暦　　年　　月　　日
フリガナ		学校名	（ 小・中・高 ） コース・科・（　　）
本人氏名 性別	（ 男 ・ 女 ）	学齢 学年	年中 ・ 年長 ・ 小学 ・ 中学 ・ 高校（　　年生）
フリガナ	続柄	住所	〒　　－
保護者署名 （自署）			
優先連絡先	（　　）　　—	その他連絡先	（　　）　　—　　（続柄：　　）
アップ系列校 在籍	ご本人がアップ系列校のいずれかの部門・校舎に在籍している、または在籍していた場合、ご記入ください。 部門名（　　）　校舎名（　　）校　（ 在籍 ・　　年　　月頃まで ）		
講習受講歴	アップ系列校の講習を受講したことがある場合、ご記入ください。 部門名（　　）　校舎名（　　）校　（　　年度　春期 ・ 夏期 ・ 冬期 ）		
アップ系列校 兄弟姉妹在籍	兄弟姉妹がアップ系列校のいずれかの部門・校舎に在籍している、または在籍していた場合、ご記入ください。 氏　名（　　） 部門名（　　）　校舎名（　　）校　（ 在籍 ・　　年　　月頃まで ）		

▼個人情報の以下の項目への利用について、同意・不同意のいずれかに〇をつけてください。
今回ご記入いただいた同意事項はアップ教育企画に対するものとし、複数系列校にお通いの場合には、全ての系列校で適用させていただきます。
未記入の場合はすべて同意として登録させていただきます。

成績掲示利用	同意 ・ 不同意　※掲示・掲載内容は氏名・学校名・得点・順位・コースの全部または一部
印刷物掲載利用	同意 ・ 不同意　※アップが提供する情報誌等の印刷物掲載への利用
案内送付利用	同意 ・ 不同意　※在籍中の系列校以外の当社からの案内送付および退会・卒業後の当社からの案内送付への利用
備考	（　　）

▼受講申込講座　　以下の講座の受講を申し込みます。

申込講座	

▼職員備考欄　※必要な場合に記入▼

納入金額 （税込）	講習費	円
	指導関連費	円
	教材費	円
	合　計	円
初回授業日		/　（　）　：

処理・チェック	