

**きらめき未来塾への応募の皆様へ**

**きらめき未来塾への応募へは下記書類を提出して下さい。**

**１．応募書類**

**・入塾申込書**

**・作文「私の夢」600字以上**

**書類はダウンロードして使用してください。どちらもWordでの入力後、印刷可とします。**

**押印については印刷後、直接押印を願いします。**

**2．応募締切**

**2024年6月21日（金）**

**3、送付先　〒160‐0023**

**東京都新宿区西新宿6‐6‐2　新宿国際ビルディング1階**

**特定非営利活動法人きらめき未来塾**

**または、**[info@kiramekimiraijuku.com](mailto:info@kiramekimiraijuku.com)　**へお送りください。**

**４，問い合わせ先**

**TEL:03‐6454‐0114／　E-mail：**[info@kiramekimiraijuku.com](mailto:info@kiramekimiraijuku.com)

**特定非営利活動法人きらめき未来塾**

**事務局　宮原**

**書類送付には以下を切り取り利用ください。（郵送代はご負担ください）**

**〒160‐0023**

**東京都新宿区西新宿6‐6‐2**

**新宿国際ビルディング1階**

**特定非営利活動法人きらめき未来塾　行**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  事務  局長 |  | ※  入力 |  | ※  塾生  番号 |  |

※記入しないでください



**2024**

入塾申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | |  | | |
| **生年月日日** | | 平成　　　 年 　 月 日 | | | **性別** | □男　 □女 |
| **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** | | Ｐ　Ｃ |  | | | | |
| 携　帯 |  | | | | |
| ﾊｲﾌﾝ（―）ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ（＿）の区別を明確に、また、ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄのi（ｱｲ）l（ｴﾙ）o（ｵｰ）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ロック）されている方は、[info@kiramekimiraijuku.com](mailto:info@kiramekimiraijuku.com)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 | | 学校長　　担任教諭 |
| 部活動担当教師 |
| **連絡先** | 高　校  所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |

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**  **氏名** | 氏 | 名 | | 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** | □自　宅（　　　　　　　　　　）  □携　帯（　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　） | |  | |

**ア ン ケ ―ト**

1. ご自宅～集合場所（掛川駅もしくは社団法人報徳社）までの交通機関を教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自宅最寄駅 | 路　線 | 交通機関 |
|  |  |  |
|  |  |  |

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して３泊４日の共同生活を行う上で、運営側に事前に伝えておきたいこと、  
リクエストしたい支援や配慮等に関すること、不安なことなど、どんな小さなことでも構いませんのでご記入ください。（健康上のこと、アレルギー、精神疾患、宗教など）

合宿の前に｢しおり｣を配布します。注意事項など、よく読んで準備を万全にして参加して下さい。



**「私の夢」**

**高等学校名　　　　学年　　　氏名**