

2025年度 体育進学センター 総合型コース 入学願書

既卒生用

を■に塗りつぶしてください。 **総合型コース** 通学型 オンライン型

※印は当センターで記入します。

受講開始日 月 日～

※ 受付日	
※ 授業料	
※ 学籍番号	

本人 記入欄

フリガナ			性別	写真
氏名	姓	名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	3cm×4cm
生年月日	1コマに1字ずつ記入 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日生 <input type="text"/> <input type="text"/> 歳			
本人携帯電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
メールアドレス	@			
高校名	都道府県	国立・都道府県立 市立・私立	高校	普通科・商業科・工業科 体育科 / コース()
高校時部活動	野球・テニスなどは、硬式/軟式の区別を記入 高校以外の活動(クラブチーム・スクール・道場)でも可	部活動 顧問先生名	クラス担任先生名	
出身中学校名	都道府県	国立・都道府県立 市立・私立	中学校	中学時部活動
志望大学	第1志望 大学	第2志望 大学	第3志望 大学	
受験科目	番号を○印で囲んでください。 ① 国語 ② 英語 ③ 数学 ④ 社会 () ⑤ 理科 () ⑥ その他 ()			
タイシンを何で知りましたか?	番号を○印で囲んでください。(⑦を選択した場合は先生名もご記入ください) ① タイシンOB・OG ② 友人・先輩 ③ オープンキャンパス ④ HP ⑤ SNS ⑥ その他 () ⑦ 学校の先生 [<input type="checkbox"/> 進路 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 体育科 <input type="checkbox"/> 部活顧問] 先生のお名前 (先生)			

保護者 記入欄

フリガナ			職業	番号を○印で囲んでください。
保護者氏名	姓	名		① 会社員 ② 公務員 ③ 自営業 ④ その他 ()
保護者住所	〒	都・道 府・県	市・町 村・区	
保護者メールアドレス	@			
電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FAX番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
保護者勤務先	勤務先名	電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 内線番号 <input type="text"/> <input type="text"/>	
緊急連絡先	自宅・勤務先以外の緊急連絡先名	電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

体育進学センター 校長殿

私儀、学費を確認のうえ、御校に入学申し込み致します。入学後は御校の校則を厳守し、大学合格に向かって、勉学、スポーツに励むことを保護者連署で誓約します。

西暦 年 月 日 生徒氏名

保護者氏名

入学における個人情報の取り扱いについて

お申込みに際してご記入いただきました氏名、住所等の個人情報は、厳重に取り扱い、以下に提示する利用目的にて使用させていただきます。

- 利用目的
 - 当センター在籍生に対する緊急連絡等のための名簿作成、及びクラス（コース）編成、進学指導等授業運営のため
 - 皆様の在籍または出身高校からの要望に基づき、当センターが作成した進路指導用資料を当該高校へ提供するため
 - 大学合格体験記の掲載または合格大学名掲示のため
 - 個人を特定できない方法・表記を用いた進路情報資料作成のため
- 当センターが取り扱うみなさんの個人情報に関するお問い合わせ先 [個人情報取扱責任者 電話03-5351-6301]