

加須市中学生学力アップ教室「加須まなびTime」参加申込書

令和4年4月 日

加須市教育委員会学校教育課長 様

申込者 住所 _____
 氏名 _____
 (「加須まなびTime」に参加する
 生徒との関係 _____)
 電話番号 _____

加須市中学生学力アップ教室「加須まなびTime」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

参加を希望する生徒について			
フリガナ 氏名	学年	性別	主に学習したい教科
	年		
学校名	加須市立 中学校		
保護者等の 緊急連絡先	① (携帯 ・ 自宅) ② (携帯 ・ 自宅)		
参加希望 場所	第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () * 第1希望の欄には、昭和中・加須北中の生徒は「三俣コミュニティセンター」、加須東中・加須平成中の生徒は「花崎コミュニティセンター」、加須西中・騎西中の生徒は、「キャッスルきさい」、北川辺中の生徒は「北川辺公民館」、大利根中の生徒は「大利根総合支所」と記入してください。 * 第2希望又は第3希望については、会場変更をお願いする際の参考とします。希望がない場合には、「なし」と記入してください。		