

該当する項目に黒印をつけてください。

代々木校	新橋校	大塚校
<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 総合型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 一般選抜コース (国立2次対策) ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 一般選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 一般選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 一般選抜コース (国立2次対策) ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜コース ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期枠 ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 総合型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 総合型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 一般選抜コース ( )大学卒業
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 一般選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 共通型選抜コース <input type="checkbox"/> 特待選抜コース <input type="checkbox"/> オンラインコース(併設校専用)
<input type="checkbox"/> 一般選抜コース ( )大学卒業	<input type="checkbox"/> 共通型選抜コース <input type="checkbox"/> 特待選抜コース <input type="checkbox"/> オンラインコース(併設校専用)	

備考欄に在籍する校舎の赤枠のみご記入ください。

本人 記入欄				
フリガナ	タイシン	マナブ	性別	写真
氏名	姓 体進	名 学	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	3cm×4cm
本人携帯電話番号	000-0000-0000	メールアドレス	gmail.com	
生年月日 1コマに1ずつ記入	西暦 0000年 00月 00日生 00歳	学年	3年 2年 1年	
高校名	都道府県 国立・都道府県立 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 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	サッカー 高校以外の部活動(クラブチーム・スクール・運動会等可)	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 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 市立 私立	中学校	中学校時部活動	
志望大学	第1志望 日本体育 大学	第2志望 東海 大学	第3志望 大阪体育 大学	
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。 ① ネット検索 ② SNS ③ オープンキャンパス ④ 友人・先輩 ⑤ タイシンOBOG ⑥ 学校の先生 ▶ 先生名を記載 してください。 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 英語			

保護者 記入欄				
フリガナ	タイシン	タロウ	職業	番号を○印で記入してください。
保護者氏名	姓 体進	名 太郎	<input checked="" type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
保護者住所	郵便番号 000-0000	都道府県 都 道 府 県		
保護者電話番号	電話番号 (市外局番から記入。各番号を一ずつ記入のこと)	00-0000-0000	FAX番号 (市外局番から記入。各番号を一ずつ記入のこと)	同上
保護者勤務先	勤務先 〇〇〇	電話番号 00-0000-0000	内線番号 0000	
緊急連絡先	自宅・勤務先以外の緊急連絡先 母携帯	電話番号 000-0000-0000		

体育進学センター 校長殿

私様 裏面学費を確認のうえ、御校に入学申し込み致します。  
入学後は御校の学則及び諸注意事項を厳守し、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。

生徒氏名 体進 学

保護者氏名 体進 太郎

西暦 2021 年 00 月 00 日

入学における個人情報の取り扱いについて

お申込みの際に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。

1. 利用目的

- ① 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
- ② 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
- ③ 大学合格体験記の掲載または合格大学名提示のため
- ④ 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

2. 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03-3299-0330】