

# STUDY CAMP新宿利用申込書

STUDY CAMPは「勉強したい！」という気持ちがある小中学生が  
れでも自習できる場所です。利用にあたっては、以下の内容を記入して、  
申し込んで下さい。  
書いていただいた内容は、個人情報として扱い、STUDY CAMP運  
営のためだけに使います。  
（＊印は必ず書いて下さい。メールアドレスは特にご記入ください。）

申込日：                      年                      月                      日

|                     |                                                                         |                                         |                                                         |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| *フリガナ               |                                                                         |                                         |                                                         |
| *氏名                 |                                                                         |                                         |                                                         |
| *生年月日               | 平成                      年                      月                      日 | *性別                                     | 男 ・ 女                                                   |
| *学校名                |                                                                         | *学年                                     | 小・中                      年                              |
| フリガナ<br>*担任名        |                                                                         | 部活<br>動                                 |                                                         |
| *住所                 | 〒                      —                                                |                                         |                                                         |
| *自分のメールアドレス         |                                                                         | *緊急連絡先<br>(携帯番号)                        | *緊急連絡先は<br>誰の番号<br>ですか？<br><br>(                      ) |
| フリガナ<br>*保護者の<br>名前 |                                                                         | *今回の申し込みを<br>したことを、<br>保護者は知って<br>いますか？ | はい・いいえ                                                  |

※今回の利用申し込みを保護者に知らせない場合は、学校及び担任に申し込みがあつたことを連絡をします。安全に利用してもらうために、ご了承下さい。

\*私は、申込者 \_\_\_\_\_ が  
STUDY CAMPの利用申し込みをしたことに同  
意します。

(保護者または担任の先生のサイン)

\_\_\_\_\_

\*質問：申し込んだ理由はなんですか？（以下、必ず記入して下さい。）  
※書かれた内容によって、利用できるかできないかを決めるものではありません。安心して、自由に書いて下さい。

|                                                                                |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| *家族構成を教えてください（いる人に○、複数いれば人数）                                                   |                                        |
| 祖父・祖母・父・母・兄____人、姉____人、弟____人、妹____人、その他____人                                 |                                        |
| *学校には通っていますか？（当てはまるものを○でかこむ）                                                   |                                        |
| 毎日行っている      ・      時々休む      ・      時々行く      ・      行っていない                   |                                        |
| *あなたのクラスは、学級崩壊の状態にありますか？（当てはまるものすべてに○）                                         |                                        |
| はい      ・      いいえ      ・      過去に経験したことがある（小・中____年生の時）                       |                                        |
| *以下の中で、強く苦手を感じていて日常生活で困っていることはありますか？<br>（当てはまることに    ）                         |                                        |
| <input type="checkbox"/> 文字を読むこと                                               | <input type="checkbox"/> 時間や約束を守ること    |
| <input type="checkbox"/> 文字を書くこと                                               | <input type="checkbox"/> 忘れ物をしないこと     |
| <input type="checkbox"/> 計算をすること                                               | <input type="checkbox"/> 予定が突然変わることに   |
| <input type="checkbox"/> 騒がしい場所にいること                                           | <input type="checkbox"/> 人と話すこと        |
| <input type="checkbox"/> じっと座っていること                                            | <input type="checkbox"/> 相手の気持ちを想像すること |
| <input type="checkbox"/> 苦手なこともあるが、日常生活で困るほどではない <input type="checkbox"/> 特になし |                                        |

質問は以上です。

【お申込書の提出方法】  
以下の住所またはトレーラーハウス自習室のポストに、この用紙を提出して下さい。  
後日連絡します。

〒160-0023    新宿区西新宿6-12-30芸能花伝舎内