

# 2021 年度 WAKAME 新潟 学習サポート利用登録カード

利用するご本人のお名前	ふりがな		
ご自宅電話番号	-	-	
ご自宅住所	市		
ご家族のご連絡先① (関係: )	【携帯電話】	-	-
	【勤務先名】		
ご家族のご連絡先② (関係: )	【携帯電話】	-	-
	【勤務先名】		
ご家族のご連絡先② (関係: )	【勤務先電話番号】	-	-
	【勤務先電話番号】	-	-
在籍中の学校等について *在籍する学校等がある 方のみ、ご記入下さい。	【学校名・所属学級など】	学 校	年 組 番
血液型・アレルギー 持病の有無	【血液型】	型	
	【アレルギー】有 ・ 無 (○で囲んでください)		
	【アレルギー名・病名】		
	【服薬中のお薬や、常備しているお薬、お注射など】		
体調管理やアレルギー 等についての留意点			
在籍先の定期試験の日程	1 学期中間試験 ( / )	1 学期期末試験 ( / ~ )	
	2 学期中間試験 ( / )	2 学期期末試験 ( / ~ )	
*在籍する学校・施設等 で、定期考査やレポート 提出締め切り等のある方 はご記入下さい。	3 学期中間試験 ( / )	学年末試験 ( / ~ )	
	1 学期終業式 ( / )	2 学期始業式 ( / )	
	2 学期終業式 ( / )	3 学期始業式 ( / )	
	3 学期終業式 ( / )	卒業式 ( / )	
	↑ 1・2年生のみ記入して下さい	↑ 3年生のみ記入して下さい	

以下、お教え頂ける項目のみで結構ですのでご記入下さい。

利用するご本人のお誕生日	月 日
ご本人の趣味・得意なこと・好きなことなど	
ご家族から見た生徒さんの良いところ	
進路に関する現時点でのご希望（新3年生は具体的にご記入下さい）	
その他、スクールに知っておいてほしい事がありましたら、こちらにご記入下さい。	

- こちらの生徒連絡カードは、「おうちフリースクール WAKAME 新潟」の責任において厳重に保管し、緊急の場合を除いては、第三者には保護者の許可なく開示致しません。  
※緊急の場合とは、当スクールの判断で生徒を医療機関に受診させる必要があると判断し、医師から情報の提供を求められた場合などがそれにあたります。
- 無料体験後、本入学に至らなかった生徒さんの個人情報書類については、入会辞退の申し出があった日から180日間保管され、その後速やかに処分致します。