

「Chance for Children 東日本2015」エントリーシート(進学受験枠)

【本人署名欄】

氏名	
----	--

※クーポン利用希望者本人自筆

下記の項目に同意した上で、「Chance for Children 東日本 2015(進学受験枠)」にエントリーします。

- (1) 給付されたCFCクーポンを、交換・譲渡・売買したり、不正な利用をしたりしないこと。
- (2) 本エントリーの内容を偽った場合や、上記のような不正使用があった場合は、給付されたCFCクーポンを返還し、取引対価の支払額の全部又は一部を返還すること。
- (3) 本エントリーシートに記載した事項に変更が生じた際は、速やかに当法人に申し出ること。
- (4) 当法人が利用者のエントリーに関わる個人情報やバウチャー取扱事業者が保有する通塾状況等の個人情報を取り扱うこと。
- (5) 当法人の広報活動や寄付者への活動報告(学力テスト、アンケート等含む)に協力すること。

■クーポン利用希望者本人の基礎情報をご記入ください。(保護者様が記入されても結構です。)

フリガナ					
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 _____ - _____				
被災当時の住所	〒 _____ - _____ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ(※現住所と同一の場合は記入不要。□にチェックしてください。)				
電話番号	自宅	-	-	携帯	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者(続柄: _____)
学校名 学年	_____ 立			<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校	_____ 年生
希望する進学先	※お決まりの場合は専攻までご記入ください。				

■同一世帯の家族の被災状況についてご記入ください。(あてはまるものすべてにチェックしてください。)

人的被害	<input type="checkbox"/> 死亡または行方不明(父・母・その他親族)	<input type="checkbox"/> 障害または負傷を負った(本人・父・母・その他親族)
住家被害	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	原発事故での避難 <input type="checkbox"/> 福島第一原子力発電所事故により避難した

■2015年2月1日現在の学校外教育サービス(塾・予備校、習い事、スポーツ・文化活動等)の利用有無及び情報を記入してください。

利用状況	<input type="checkbox"/> 現在利用している	<input type="checkbox"/> 利用していない
塾名・教室名		電話番号 _____ - _____

「Chance for Children 東日本2015」エントリーシート(進学受験枠)

【注意①】
必ずクーポン利用者本人がご署名ください。

【本人署名欄】

氏名

山田 太郎

※クーポン利用希望者本人自筆

下記の項目に同意した上で、「Chance for Children 東日本 2015 (進学受験枠)」にエントリーします。

- (1) 給付されたCFCクーポンを、交換・譲渡・売買したり、不正な利用をしたりしないこと。
- (2) 本エントリーの内容を偽った場合や、上記のような不正使用があった場合は、給付されたCFCクーポンを返還し、取引対価の支払額の全部又は一部を返還すること。
- (3) 本エントリーシートに記載した事項に変更が生じた際は、速やかに当法人に申し出ること。
- (4) 当法人が利用者のエントリーに関わる個人情報やバウチャー取扱事業者が保有する通塾状況等の個人情報を取り扱うこと。
- (5) 当法人の広報活動や寄付者への活動報告(学カテスト、アンケート等含む)に協力すること。

■クーポン利用希望者本人の基礎情報をご記入ください。(保護者様が記入されても結構です。)

【注意②】
クーポン利用希望者ご本人の氏名を記入してください。(保護者様のお名前ではありません)

【注意③】
被災当時の住所を記入してください。被災当時から変更がない場合は□にチェックしてください。

【注意④】
進学希望先をご記入ください。複数ある場合は、第1希望のみをご記入ください。また、専攻が決まっている場合は専攻まで記入してください。

【注意⑤】
訂正をする場合は、二重線を引き、その上に訂正印を押印してください。その後、空欄に正しい内容を記入してください。

【注意⑥】
固定電話、携帯電話のどちらか一方は必ず記入してください。

【注意⑦】
複数項目に該当する場合は、該当するすべての項目を選択してください。人的被害については、被害を受けた方全員に丸印をつけてください。

【注意⑧】
2015年2月1日現在の学校外教育サービスの利用状況をご記入ください。また現在利用されている方は塾名・教室名および電話番号も記入してください。

フリガナ	ヤマダ		タロウ									
氏名	山田		太郎									
生年月日	西暦	1999	年	10	月	1	日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
現住所	〒 999 - 9999 宮城県仙台市青葉区■町●丁目×-▲ 宮城県仙台市青葉区■町●丁目×-▲(山田)											
被災当時の住所	〒 - <input type="checkbox"/> 現住所と同じ(※現住所と同一の場合は記入不要。□にチェックしてください。)											
電話番号	自宅	022	-	●●●●	-	▲▲▲▲	携帯	090	-	●●●●	-	▲▲▲▲
									<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者(続柄: 母)		
学校名 学年	仙台市		立	宮城野				2				
									<input type="checkbox"/> 中学校	<input checked="" type="checkbox"/> 高校	年生	
希望する 進学先	●●大学 ○○学部 ××学科 ※お決まりの場合は専攻までご記入ください。											

■同一世帯の家族の被災状況についてご記入ください。(あてはまるものすべてにチェックしてください。)

人的被害	<input type="checkbox"/> 死亡または行方不明(父・母・その他親族)	<input checked="" type="checkbox"/> 障害または負傷を負った(本人・父・母・その他親族)				
住家被害	<input type="checkbox"/> 全壊	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input checked="" type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 一部損壊	原発事故での避難	<input type="checkbox"/> 福島第一原子力発電所事故により避難した

■2015年2月1日現在の学校外教育サービス(塾・予備校、習い事、スポーツ・文化活動等)の利用有無及び情報を記入してください。

利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 現在利用している		<input type="checkbox"/> 利用していない	
塾名・教室名	●×学習塾		電話番号	022 - ××× - ●●●●