　提出日：令和　　年　　月　　日

入　校　等　確　認　票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入校者氏名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| 入校科名 | 科 | | |
| 現住所 | 〒　　　-  TEL（　　　　）　　-　　　　　　携帯（　　　　）　　- | | |
| 入校後の  住所  ※ 現住所と異なる場合のみご記入ください | 〒　　　-  TEL（　　　　）　　-　　　　　　携帯（　　　　）　　- | | |

　「緊急連絡先」と「健康状態」は訓練受講中や通校途上において、災害や事故等に遭った際に、家族等への連絡、病院・消防等への情報を提供するために活用するものです。

【緊急連絡先】

|  |
| --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　続柄  携帯（　　　　）　　-　　　　　 　　TEL（　　　　）　　- |

【健康状態】

|  |  |
| --- | --- |
| 持　病 | 【訓練を行う上で留意するべき持病、既往症、治療中の病気等があればご記入ください】 |
| 服用薬 |  |
| 病　院 | 【かかりつけ医など】  TEL（　　　　）　　- |
| その他 | 【訓練を行う上で留意するべき事項があればご記入ください】 |

【通信環境等について】

やむを得ない理由でオンライン訓練を行う場合がありますので、ご家庭の通信環境等についてご回答ください。

・　受講ができるネットワーク環境（定額制光回線など）を保有している。

　は　い　□　　　いいえ　□

・　保有している端末（該当するもの全てに☑を記入してください。）

　　　ノートＰＣ　　　　□　　　スマートホン　□　　　タブレット　□

　　　デスクトップＰＣ　□　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

※　テクノスクールは「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、保有する個人情報を適正に管理します。