

★印：記入必須項目

★ 20 年 月 日

★貴校名			★電話番号
★ご担当先生	(ふりがな)		
★メール	高校より発行されたメールアドレス推奨 @ <input type="checkbox"/> ※ 講演実施までメールでのご連絡となりますので大きくはっきりとご記入ください <input type="checkbox"/> ※ メールアドレスに間違いがないかご確認いただき□にチェックをお願いいたします		
★ご希望講演	<b>●1年生</b> <input type="checkbox"/> 進路研究のススメ (26年4月～7月) <input type="checkbox"/> 文理選択と大学研究 (26年5月～12月) <input type="checkbox"/> 学問・学部研究 (26年9月～27年3月)  <b>●3年生</b> <input type="checkbox"/> 志望理由書の書き方 (26年4月～7月)		
	<b>●2年生</b> <input type="checkbox"/> 学問・学部研究 (26年4月～7月) <input type="checkbox"/> 自分に合う志望校の見つけ方 (26年4月～7月) <input type="checkbox"/> 受験校決定に向けたプランの作成 (26年9月～27年3月) <input type="checkbox"/> 志望理由書の書き方 (26年10月～27年3月)		
<b>【複数の講演をご希望の場合】講演毎に1枚の申込書でお申込みください</b>			
クラス数/★人数	クラス	名	※100名以上の参加を推奨します ※現時点で未定の場合は✓を入れてください → <input type="checkbox"/>
講演希望日時 (※土日祝日除く)	★第一希望	月 日 ( ) : ~ :	( 分間) お申し込み受付日より <u>1.5ヶ月後以降で承ります</u>
	第二希望	月 日 ( ) : ~ :	( 分間) 講演時間は50分です
	第三希望	月 日 ( ) : ~ :	( 分間) (最小:50分～最大:60分)
事前お打合せ 希望日 ※Zoom利用	講演内容のご説明をいたします。各教室のスライド投影・音声確認等も行います。以下に候補日時をご記入ください。		
	第一希望	月 日 ( ) : ~	・講演本番の2週間前頃でご都合の良い日を複数お知らせください。 ・本番と同環境での確認のため、全クラスの接続にご協力ください。 ・所要時間は40分程度です。 ・現段階で日時が不明な場合は、後日に日程調整いたします。
★ パンフレット請求の 同意	生徒の志望校研究を行うため、志望校パンフレットの請求が必須となります。 ●国公立大学、公立短期大学の資料(一部の大学は除く)、有料記載の私立大学・専門学校の資料(※1)は有料です。 ●大学パンフレットのお届け先は生徒の個人宅です。高校一括お届けのサービスは受け付けておりません。 ●生徒が個人情報を記載するため、保護者ご案内文書の配付をお願いします。		
	<input type="checkbox"/> 生徒が資料請求することに同意する ←		<u>□にチェックをしていただけますと お申込み完了となります</u>
※1 専門学校のパンフレット取り寄せは2・3年生講演が対象です			
備考	※その他、ご質問がありましたらご記入ください		

ご記入いただいた申込書は、FAXにて下記宛先までご送付ください  
 予定数に達した場合は、お申込みを締め切らせて頂く可能性がございます。ご了承ください。

**FAX : 086-256-1222**

ミライト  
進研アド

ご記入いただく個人情報（以下、「個人情報」といいます）は、株式会社進研アド（以下、「当社」といいます）が取得し、管理いたします。

●個人情報の利用目的：個人情報は、お申し込みに関する確認やご連絡、本サービスの運用に利用いたします。また、調査、統計・マーケティング資料作成および、進路に関する有益な情報やイベントのご案内ならびにメールマガジンの配信等に利用いたします。個人情報の利用停止については、本人の申し出に基づき適切に対応します。

●個人情報の取り扱い：個人情報を業務委託先に預ける場合があります。ご記入は任意ですが、不足がある場合、情報誌のお届けや関連するご連絡に支障が生じることがあります。個人情報の取り扱いに関するお問い合わせは、当社「個人情報に関するお問い合わせ窓口」0120-660-872（通話料無料、土・日・祝日・年末年始を除く、10:00～17:00。ただし、12:00～13:00を除く）にて承ります。

株式会社進研アド 個人情報保護統括管理者

**【お問い合わせ】ミライト進路講演事務局 miraito@shinken-ad.co.jp**

〒163-0414 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビルディング

※お申込みのキャンセル・日時変更是、ご希望講演日の3週間前までにお願いいたします。（天災・コロナ関連の場合は除く）