

公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン御中

「Chance for Children 熊本 2016」エントリーシート

本人署名	
------	--

※クーポン利用希望者本人自筆(ひらがな可)

次の項目に同意し、「Chance for Children 熊本 2016」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クーポン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			生年月日	西暦	年	月	日
氏名			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 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください)							
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 ( 続柄: )							
学校名	立			<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験を受験			

■ 同一世帯の家族の熊本地震で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)

人的被害	<input type="checkbox"/> 死亡 ⇒ [ <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の死亡 <input type="checkbox"/> その他親族の死亡 ]	
住家被害	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊	

■ CFCクーポンの利用を希望する学校外教育機関(塾、予備校、習い事教室等)の情報を記入してください。

本情報をもとに、事務局から学校外教育機関にCFCクーポンの利用先として登録いただくよう依頼します。

※ 第二希望までご記入ください。(希望がない場合は第一希望のみでも構いません)

※ CFCクーポンの利用が決定した場合、原則としてここに書いた学校外教育機関でクーポンを利用いただくようお願いします。

※ 依頼の結果、登録に至らないこともありますので予めご了承ください。

第一希望	塾名 教室名	※正式な名称をご記入ください。		TEL	
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在利用している <input type="checkbox"/> 過去に利用していた <input type="checkbox"/> 今後新たに利用したい			
第二希望	塾名 教室名	※正式な名称をご記入ください。		TEL	
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在利用している <input type="checkbox"/> 過去に利用していた <input type="checkbox"/> 今後新たに利用したい			

# 「Chance for Children 熊本 2016」エントリーシート 記入例

- ※ 黒のボールペンで記入してください。(鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン等は使用しないでください。)
- ※ 訂正する場合は、二重線を引き、その上に訂正印を押してください。(修正液や修正テープ等は使用しないでください。)
- ※ 書類に不備がある場合、選考の対象にならない場合がありますのでご注意ください。

記入日 2016 年 6 月 10 日

公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン御中

---

## 「Chance for Children 熊本 2016」エントリーシート

---

①

本人 署名	山田 太郎
----------	-------

※クーポン利用希望者本人自筆(ひらがな可)

次の項目に同意し、「Chance for Children 熊本 2016」にエントリーします。

- 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。
- 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。
- 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。
- 当法人が利用者のエントリーに関わる個人情報やクーポン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。
- 当法人の広報活動や寄付者への活動報告に協力すること。

■ **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)

②	フリガナ	ヤマダ	タロウ	生年月日	西暦 2001 年 10 月 20 日
	氏名	山田	太郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
③	現住所	〒 999 - 9999 106号室 熊本県熊本市東区 ■ 町1丁目× - ▲ 東マンション105号室 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">山田</span>			
④	被災当時の住所	〒 000 - 0000 熊本県上益城郡益城町 ■ ■ 1丁目× - ▲ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ (※現住所と同一の場合は記入不要 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください)			
⑤	電話番号	自宅	096 - ●●●● - ●●●●	携帯	090 - ▲▲▲▲▲▲ - ▲▲▲▲▲▲ <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 保護者 (続柄: 母)
	学校名	熊本市 立 第一			
	学年	<input checked="" type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験を受験			

■ **同一世帯の家族の熊本地震で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)**

人的被害	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡 ⇒ [ <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の死亡 <input checked="" type="checkbox"/> その他親族の死亡 ]
住家被害	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊

■ **CFCクーポンの利用を希望する学校外教育機関(塾、予備校、習い事教室等)の情報を記入してください。**  
本情報をもとに、事務局から学校外教育機関にCFCクーポンの利用先として登録いただくよう依頼します。

- ※ 第二希望までご記入ください。(希望がない場合は第一希望のみでも構いません)
- ※ CFCクーポンの利用が決定した場合、原則としてここに書いた学校外教育機関でクーポンを利用いただくようお願いいたします。
- ※ 依頼の結果、登録に至らないこともありますので予めご了承ください。

⑦	第一希望	塾名 教室名	チャンス・フォー・チルドレン学習塾 東校	TEL	096 - ●●●● - ●●●●
		※正式な名称をご記入ください。			
		利用状況	<input type="checkbox"/> 現在利用している <input checked="" type="checkbox"/> 過去に利用していた <input type="checkbox"/> 今後新たに利用したい		
	第二希望	塾名 教室名	CFC予備校 熊本中央校	TEL	096 - ●●●● - ●●●●
		※正式な名称をご記入ください。			
		利用状況	<input type="checkbox"/> 現在利用している <input type="checkbox"/> 過去に利用していた <input checked="" type="checkbox"/> 今後新たに利用したい		

※個人情報に関しては当法人プライバシーポリシーに従い、厳重に管理いたします。

① 必ず、クーポン利用希望者本人が署名してください。

② クーポン利用希望者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)

③ ・現在の住所を記入してください。(住民票の現住所と異なっていても構いません)  
・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。

④ 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、「現住所と同じ」にチェックをつけてください。

⑤ 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。

⑥ ・あてはまるものすべてにチェックをつけてください。  
・人的被害については、**被害を受けた方どちらかにチェック**をつけてください。

⑦ CFCクーポンの利用希望先をご記入ください。(第二希望まで)。CFCクーポンの内容や利用までの流れについては、「**応募についてのご案内**」3・4ページに記載しています。