

別 記

第 1 号様式（第 4 条）

令和 年 月 日

印西市長 様

子どもの学習支援事業利用申請書

印西市子どもの学習支援事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、子どもの学習支援事業の利用を申請します。

フリガナ		子どもとの続柄 ()	
申請者氏名 (保護者)			
住 所	印西市		
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
対象者氏名 (子ども)		(子ども)	(歳)
学校名	(年生)		
緊急連絡先 (保護者等)	氏名 (子どもとの続柄)	電話番号 (自宅又は勤務先)	携帯電話番号
	()		
	()		
	電子メールアドレス (子どもとの続柄)	()	
実施場所までの交通手段	自転車・徒歩・バス・家族による送迎 その他 ()		
利用区分	生活保護世帯・児童扶養手当受給世帯・ その他 ()		
利用するに当たっての希望・目標等	希望する会場： <input type="checkbox"/> 中央公民館（土） <input type="checkbox"/> 中央駅前地域交流館（日曜日の部） <input type="checkbox"/> 中央駅前地域交流館（火曜日の部） <input type="checkbox"/> ふれあい文化館（水） 目標：		
同意事項 次の事項に同意します。 1 利用申請に当たり、市が私及び私の世帯の所得状況を調査すること。 2 子どもの学習支援事業の実施に当たり、私及び私の世帯の個人情報等を、市が、事業に必要な範囲内で、関係機関等（印西市教育委員会、子どもの通学する学校その他関係する機関、委託事業者）に提供すること。 3 対象者が小学生の場合は、実施場所から保護者等による送迎を行うこと。 4 実施場所と自宅などの間の事故等については、市及び委託事業者では、一切の責任を負わないこと。			
保護者署名 _____			

別 記

第 1 号様式（第 4 条）

令和●年●●月●●日

印西市長 様

子どもの学習支援事業利用申請書

印西市子どもの学習支援事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、子どもの学習支援事業の利用を申請します。

フリガナ	インザイ ハナコ		
申請者氏名 (保護者)	子どもとの続柄 (母)		
	印西 花子		
住 所	印西市 (マンション等はその名称と部屋番号まで)		
フリガナ	インザイ タロウ	生年月日 (子ども)	平成○年○月○日 (歳)
対象者氏名 (子ども)	印西 太郎		
学校名	(例)千葉県立●●高等学校 (●年生)		
平日開庁時間に連絡が取れるところ	氏名 (子どもとの続柄)	電話番号 (自宅又は勤務先)	携帯電話番号
	()	該当を○で囲む	
	()		
緊急連絡先 (保護者等)	電子メールアドレス (子どもとの続柄)		該当を○で囲む
実施場所までの交通手段	自転車・徒歩・バス・家族による送迎 その他 ()		
利用区分	生活保護世帯・児童扶養手当受給世帯・ その他 ()		
保護者が送迎可能な会場 1 つに <input checked="" type="checkbox"/>	希望する会場： <input type="checkbox"/> 中央公民館 (土) <input type="checkbox"/> 中央駅前地域交流館 (日曜日の部) <input type="checkbox"/> 中央駅前地域交流館 (火曜日の部) <input type="checkbox"/> ふれあい文化館 (水)		
利用するに当たっての希望・目標等	目標： 目標は子どもと話し合ったもの		
同意事項 次の事項に同意します。 1 利用申請に当たり、市が私及び私の世帯の所得状況を調査すること。 2 子どもの学習支援事業の実施に当たり、私及び私の世帯の個人情報、市が、事業に必要な範囲内で、関係機関等 (印西市教育委員会、子どもの通学する学校その他関係する機関、委託事業者) に提供すること。 3 対象者が小学生の場合は、実施場所から保護者等による送迎を行うこと。 4 実施場所と自宅などの間の事故等については、市及び委託事業者では、一切の責任を負わないこと。			
保護者署名 <u>印 西 花 子</u>			