

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 (子ども)	平成 年 月 日 (歳)
対象者氏名 (子ども)			
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：□中央公民館（土） *6月、7月は文化ホール（水）に変更 中央駅前地域交流館（日）□午前 □午後 □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 _____			

記 載 例

(添付書類)

準要保護・要保護児童生徒の認定を受けているものは認定決定通知を提出してください。

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	インサイ ハナコ	子どもとの続柄 (母)	
申請者氏名 (保護者)	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	インサイ タロウ	生年月日 (子ども)	平成●年●月●日 (満○○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)		
緊急連絡先 (保護者等)	平日開庁時間に連絡が取れるところ	電話番号 (子どもとの続柄)	電話番号 (自宅又は勤務先)
	電子メールアドレス (子どもとの続柄)	携帯電話番号	
実施場所までの交通手段	自転車・徒歩・バス・家族によるその他 ()		
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：□中央公民館(土) *6月、7月は文化ホール(水)に変更 中央駅前地域交流館(日) □午前 □午後 □ふれあい文化館(水)		
小学生は保護者の迎えが可能な会場1つに ☒	目標：目標は子どもと話し合ったもの 「勉強をする習慣をつけたい」、 「不得意な教科を学びたい」、 「受験に備えたい」等		
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等について調査を行うこと。 2 子どもの学習支援事業の実施に当たり、私及び私の世帯の所得状況等について調査を行うこと。 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 印 西 花 子			