

西尾市子どもの学習支援事業 申込書兼同意書

年 月 日

(宛 先) 西 尾 市 長

〒

住所 _____

保護者氏名 _____

連絡先 _____

西尾市子どもの学習支援事業の参加について、次のとおり申し込みます。

参加会場	<input type="checkbox"/> 総合福祉センター <input type="checkbox"/> きら市民交流センター (参加する会場を選んでください。両方参加することも可能です。)				
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
参加者氏名					
生年月日	平成 年 月 日				
学校名		学年	新	年	組
緊急連絡先	氏名	(続柄)	連絡先	-	-
	氏名	(続柄)	連絡先	-	-
世帯の状況	就学援助受給世帯 ・ 生活保護受給世帯				
交通手段	徒歩・自転車・バス・鉄道・保護者による送迎				
学習に関する 悩みや希望					

この申込書に記入した個人情報、西尾市子どもの学習支援事業の運営受託者及び関係する公的機関等と支援に必要な範囲で情報共有されることについて同意します。

年 月 日

保護者氏名 _____

記入例

西尾市子どもの学習支援事業 申込書兼同意書

○年○月○日

(宛先) 西尾市長

〒○○○ - ○○○○

住所 西尾市寄住町22番地

保護者氏名 西尾 花子

連絡先 56-2111

西尾市子どもの学習支援事業の参加について、次のとおり申し込みます。

参加会場	<input checked="" type="checkbox"/> 総合福祉センター <input type="checkbox"/> きら市民交流センター (参加する会場を選んでください。両方参加することも可能です。)					
フリガナ	ニシオ イチロウ		性別	①・女	年齢	14 歳
参加者氏名	西尾 一郎					
生年月日	平成○年○月○日					
学校名	寄住中学校		学年	新2年1組		
緊急連絡先	氏名 西尾 花子 (続柄 母) 連絡先○○○-○○○○-○○○○					
	氏名 西尾 太郎 (続柄 父) 連絡先○○○-○○○○-○○○○					
世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就学援助受給世帯 ・ <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯					
交通手段	徒歩 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 ・ バス ・ 鉄道 ・ 保護者による送迎					
学習に関する 悩みや希望	(例) ・ 家で集中して勉強ができない。 ・ 数学が苦手なので数学を教えてほしい。					

この申込書に記入した個人情報が、西尾市子どもの学習支援事業の運営受託者及び関係する公的機関等と支援に必要な範囲で情報共有されることについて同意します。

○年○月○日

保護者氏名 西尾 花子