

<記載例>

令和 6 年度 苫小牧市ひとり親家庭学習支援事業利用申込書

苫小牧市長 様

令和 年 月 日

学習支援事業の利用を希望するため、次のとおり申込みします。
 利用要件の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。

ふりがな	とまこまい はなこ	生年月日
保護者氏名	苫小牧 花子	昭利・平成 ○年 ×月 △日
住所	〒 053 - 0000 苫小牧市 旭町○丁目×番△号	
連絡先	(自宅) -	
	(携帯) ○○ - ×××× - △△△△	
ふりがな	とまこまい たろう	生年月日
児童氏名	苫小牧 太郎	平成 ○年 ×月 △日
学校名・学年	○○ 中学校 × 年	
志望校	第一志望： ○○高校	
	第二志望： ××高校	
	第三志望： △△高校	
利用会場	○(中央) ・ 東部 ・ 西部	
確認事項	①児童の利用意思 (○(あり) ・ なし ・ 未確認) 未確認の場合は、児童の利用意思を確認のうえ、ご連絡ください。 ②特別支援学級・通級による指導を受けて (○(いない) ・ いる)。 ③部活動や登校状況、児童の特徴や障がいなどをご記入ください。 また、講師に相談や話したいことがありましたらご記入ください。 ○○部に所属 など	

確認事項	受付印	整理番号
<input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/> その他 () 確認者 ()		