

<記載例>

令和 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	昭和・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、得意・苦手教科 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（ ）		