

<記載例>

令和 7 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 〇 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 〇 年 × 月 △ 日
住所	〒 053 - 0000 苫小牧市 旭町〇丁目×番△号	
連絡先	(自宅) -	
	(携帯) 〇〇 - ×××× - △△△△	
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 〇 年 × 月 △ 日
学校名・学年	〇〇 中学校 × 年	
志望校	第一志望： 〇〇高校	
	第二志望： ××高校	
	第三志望： △△高校	
利用会場	<input checked="" type="radio"/> 中央                 ・ <input type="radio"/> 東部                 ・ <input type="radio"/> 西部	
確認事項	①児童の利用意思（ <input checked="" type="radio"/> 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（ <input checked="" type="radio"/> 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。  <b>〇〇部に所属、得意・苦手教科 など</b>	

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（ ）		