第１号様式（第８条関係）

　年　　月　　日

狛江市長　宛

狛江市ひとり親家庭等の学習支援事業利用申請書

狛江市ひとり親家庭等の学習支援事業を利用したいため、狛江市ひとり親家庭等の学習支援事業実施要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　（子どもとの続柄：　　　　） |
| 住所 |  |
| （フリガナ）利用者氏名 |  |
| 利用者生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳）　　 | 学校名 | （　　　年生） |
| 緊急連絡先 | １ | 氏名 | 続柄 |
| 住所 | 連絡先　℡Mail |
| ２ | 氏名 | 続柄 |
| 住所 | 連絡先　℡Mail |
| 備考 |  |

（裏面あり）

|  |  |
| --- | --- |
| 同意事項 | 利用申請に当たり、次に掲げる事項について同意します。１　世帯の状況その他利用の審査を受けるために必要な情報について、公簿等により市が確認すること。２　本事業を有効に実施するために、利用者及び保護者等の個人情報を必要な範囲内において、本事業の委託事業者と共有すること。年　　月　　日保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　 |