

大府市学習支援事業利用申請書

大府市長 殿

保護者 住 所 大府市

氏<sup>ふりがな</sup>名

電話番号

下記のとおり、学習支援事業の利用を申請します。また、この申請書に記入した個人情報は、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同意します。

記

ふりがな			
生徒氏名		生年月日	年 月 日
学校名	中学校	学 年	年
緊急連絡先	(緊急連絡先) (続柄)		
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 就学援助受給世帯 <input type="checkbox"/> 父子家庭 <input type="checkbox"/> その他		
申請場所	公民館		
利用申請期間	年 月 日 ～ 年 3月 31日		
その他 ※配慮して欲しいことなどがありましたらご記入ください。	<input type="checkbox"/> 特別支援学級（事由： ）		

※申請場所には、学習支援を受けたい場所（横根、東山、長草、森岡公民館のいずれか）を記入してください。抽選に外れた場合、他の公民館でも受講可能な方は、その他欄に「〇〇公民館でも可」と記入ください。

処理欄

E		P	
---	--	---	--

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

大府市学習支援事業利用承認通知書

様

大府市長

学習支援事業の利用について、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

利 用 者	住 所	
	生徒氏名	
実 施 場 所		

利 用 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
---------	------------------

年 月 日

大府市学習支援事業利用不承認通知書

様

大府市長



学習支援事業の利用について、下記のとおり不承認といたしましたので通知します。

記

利 用 者	住 所	
	生徒氏名	
実 施 場 所		

不承認の理由	1 定員の超過による。 2 その他( )
--------	-------------------------

年 月 日

大府市学習支援事業利用中止届

大府市長 殿

保護者 住 所 大府市

氏 <sup>ふりがな</sup> 名

電話番号

学習支援事業の利用について、下記の理由により、学習支援事業の利用継続が困難となりましたので、中止の届出をします。

記

ふりがな			
生徒氏名		生年月日	年 月 日
学 校 名		学年	
中止理由	1 転居により、学習支援実施場所に通うことが困難となったため。 2 その他（ ）		

第5号様式（第6条関係）

年 月 日

大府市学習支援事業利用取消通知書

様

大府市長

学習支援事業の利用について、下記のとおり取り消したので通知します。

記

利用者	住所	
	生徒氏名	
実施場所		
理由		