様式第１号（第５条関係）

立山町ひとり親家庭等学習支援事業利用登録申請書

年　　月　　日

立山町長

申請者氏名

（保護者）

立山町ひとり親家庭等学習支援対象として利用登録申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住　所 | 〒 | 続柄 |  |
| 連絡先 | 通　常　：　　　　－　　　　－緊急時　：　　　　－　　　　－※通常以外にあればﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 家庭の状況 | 1　ひとり親家庭 | 2　生活困窮 | 　　3　不登校 |
| 対 象 児 童 | (ふりがな) |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　 | 年齢 | 　　　　歳 |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　学校 | 学年 | 年生　 |
| 申 請 理 由 |  |

|  |
| --- |
| 利用登録申請にあたり、立山町ひとり親家庭等学習支援事業実施要綱第３条に規定する対象者であることについて、立山町が保有する公簿等により確認することに同意します。また、児童や保護者の個人情報を事業に必要な範囲内で、立山町が受託者及び学校と情報共有することに同意します。　（保護者署名）　　　　　　　　　　　　　　 |