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） |