

# 記入例

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

令和6年4月30日

立山町長

申請者氏名 立山 一郎  
(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	〒930-0000 立山町前沢 2440		続柄	父
	連絡先	通常 : 090-XXXX-△△△△ 緊急時 : 076-〇〇〇-〇〇〇〇 ※通常以外にあれば メールアドレス: ~ @ ~.jp			
	家庭の状況	<input checked="" type="radio"/> 1 ひとり親家庭	<input type="radio"/> 2 生活困窮	<input type="radio"/> 3 不登校	
対象児童	(ふりがな)	たてやま たろう			
	氏名	立山 太郎			
	生年月日	2015年5月1日	年齢	8歳	
	学校名	立山中央小 学校	学年	3年生	
申請理由	(例) 一般の学習塾に通うことが経済的に困難なため 子ども本人が希望したため 親が宿題の確認をできないため など				

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) 立山 一郎