

記入例

第1号様式（第5条関係）

令和〇年 〇月 〇日

利用申込書

(宛先)

戸田市 市長

私は、戸田市子どもの学習支援事業の利用について申し込みます。

ふりがな	とだ いちろう	
申込者(保護者)氏名	戸田 一郎	
住 所	〒335-8588 戸田市上戸田1-18-1	
電話番号	XXX-XXX-XXXX	

利用者(生徒)氏 名	性別	学年	通学学校名	備 考
(ふりがな) とだはなこ	女	3	戸田小 学校	
戸田 花子				
(ふりがな)			学校	

※情報提供書は利用児童1名につき1枚です。

記入例

第4号様式（第7条関係）

		利用者情報提供書		申請日	令和〇年 〇月 〇日
ふりがな	とだ はなこ			住所 電話	戸田市上戸田1-18-1
利用者氏名	戸田 花子				
家族構成	続柄	氏名	生年月日	【備考】職業、学校・学年等	
	父	戸田 一郎	昭和56年4月2日	会社員	
	本人	戸田 花子	平成21年1月1日	戸田小学校3年	
申込理由					
(例) ・経済的に塾に通わせることができないため。 ・ひとり親で子どもに勉強を教えることができないため。					
※利用希望日をご記入ください。(例: 令和〇年〇月〇日)					

【心身に関する状況】

障害の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有 ()
健康状態	<input checked="" type="radio"/> 良好 ・ <input type="radio"/> 不良

緊急時連絡先（利用者本人や保護者に至急に連絡したいとき使います。）

保護者連絡先	XXX-XXXX-XXXX
生徒携帯番号 (持っている場合)	XXX-XXXX-XXXX

※市役所確認欄

<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

ここは記入不要。