

小・中学生

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

日進市長 あて

住所

氏名

日進市子どもの学習・生活支援事業利用申請書

日進市子どもの学習・生活支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 対象児童氏名		生年月日	年 月 日
学校名		学年	
世帯の状況	該当するもの全てにチェック <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 <input type="checkbox"/> その他（ひとり親家庭等手当受給世帯で同等の所得水準の世帯）		
保護者 電話番号	(自宅)		
	(携帯)		
希望校 (香久山校・赤池校・ 栄校(旧日進校))	(第1希望)		校
	(第2希望)		校
※希望校は第3希望まで記入をしてください。	(第3希望)		校
特記事項 ※世帯の状況が「その他」に該当する場合は、支援の必要性等について必ず記入してください。			

この申請書に記入した個人情報が、日進市（日進市が子どもの学習・生活支援事業の運営を委託した場合は、その受託者を含む。）、関係する公的機関等に対して、支援に必要な範囲で情報共有されることについて了承の上、日進市子どもの学習・生活支援事業の利用を申請します。