

第1号様式(第5条関係)

戸田市子どもの学習支援事業利用申込書

年 月 日

(宛先)
戸田市長

私は、下記同意事項に同意し、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 | | |
| 申込者(保護者)氏名 | | |
| 住 所 | 〒 | |
| 電話番号 | (自宅) | (携帯電話) |

| 利用者(児童・生徒)氏 名 | 地 区 |
|---------------|--------------|
| (ふりがな) | 中央・東部・中央及び東部 |
| (ふりがな) | 中央・東部・中央及び東部 |
| (ふりがな) | 中央・東部・中央及び東部 |

【同意事項】

- ・利用要件等の確認のため、必要な以下の情報について、市が公簿等により確認することに同意します。
住民情報、生活保護・就学援助・児童扶養手当・ひとり親医療受給状況
- ・申込内容、利用状況及び支援内容等について、委託事業者及び関係機関(必要に応じ。)と情報共有することに同意します。