

(表面)

年 月 日

多治見市長

多治見市子どもの学習支援事業利用申込書兼同意書

住 所

保護者氏名

連 絡 先

(続柄：)

年度の事業を利用したいので、裏面の同意事項に同意し、資格審査用の必要書類を添えて次のとおり申し込みます。

利用者氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日生 (歳)
学校名・学年	学校 年生
住 所	〒 多治見市

※裏面も必ずご確認ください

<こども家庭課聞き取り>

希望する支援施設

1. 学習館 2. 旭ヶ丘公民館 3. 根本交流センター

(裏面)

同意書

- 1 私は、多治見市子どもの学習支援事業（以下「本事業」とする。）を利用するにあたり、学習環境に困難を抱えていることの確認に同意します（利用者は、学習塾・家庭教師・通信教育教材等の利用する機会がありません）。
- 2 本事業の対象者であることを確認するため、市が次の資格確認を行うことに同意します。

いずれかにチェックをしてください	必要書類等
☐ ひとり親家庭（第3条第1号）	(1) 児童扶養手当の支給を受けている世帯 児童扶養手当証書の写し (2) (1)以外の世帯 戸籍謄本及び申請者の前年の所得証明書
☐ 生活保護法に定める被保護者の属する世帯（第3条第2号）	生活保護決定（変更）通知書の写し
☐ 準要保護児童生徒の認定を受けている生徒が属する世帯（第3条第3号）	準要保護児童生徒認定結果通知書の写し
☐ その他世帯（第3条第4号）	家庭環境等を把握するため、利用申込時に聞き取りを行います。

- 3 私は、本事業の実施内容を確認し、会場への移動に責任を持ち、利用者が本事業を利用することに同意します。
- 4 私は、本事業を利用するにあたり、必要な範囲内で市及び事業者が本事業に関する私及び利用者の情報を共有することに同意します。