様式第1号

鳥取市 ひとり親家庭学習支援事業申込書　記入例

【　　】

保護者	ふりがな		児童扶養手当証書番号	
	氏名	本事業の利用可否の決定のため、私の地方税関係情報について取得・閲覧することに同意します。	児童の学校への就学援助申請状況	有　・　無
	性別	男　・　女	生年月日	S・H　年　月　日
	住所	〒　－ 鳥取市		
	連絡先電話	〔携帯〕	〔自宅	
	会場の希望（右の欄に希望順に番号1～3 をお書きください）	さわやか会館	希望曜日2つ○	湖山地区公民館	岩倉地区公民館
		2	火・水・木・金	1	3
	会場までの移動	＊基本児童本人が直接出向くか、または保護者による送迎をお願いしております。ただし、送迎が困難な場合は相談に応じます。		ご自身で移動が可能　・　相談希望	

※日中でも連絡のつきやすい番号をご記入ください。

※番号記入例

※「さわやか会館」希望者は、希望曜日2つに○をしてください。

※申請対象児童が複数の場合は、表面に学年の高い児童から優先で、ご記入ください。

児童			中学校名	学校
			学年（R6. 4. 1時点）	1・2・3
	性別	男　・　女	生年月日	H　年　月　日
	学習・進路の状況	得意科目	苦手科目	
		将来の夢・目標	中学卒業後の進路希望	
		学校の授業は児童にとってどのように感じるか。	（難しい　・　少し難しい　・　普通　・　少し易しい　・　易しい）	
	塾、通信教育、他学習支援等の利用状況	有	（利用機関名称：　） （利用頻度：週　回，1回につき　時間） （利用の曜日：　）	・　無
	部活動の状況	有	（利用機関名称：　） （利用頻度：週　回，1回につき　時間） （利用の曜日：　）	・　無
	その他習い事など	有	（利用機関名称：　） （利用頻度：週　回，1回につき　時間） （利用の曜日：　）	・　無
	当市で行って欲しい支援内容			

※できるだけ、詳しくご記入ください。

他に支援を希望する兄弟、姉妹の方はおられますか？　（ 有 ・ 無 ）
＊「有」の場合裏面の記入欄に情報を入力ください。　⇒

個人情報確認同意書

本市が収集した個人情報について
1. 本事業に関わる目的にのみ使用します。
2. 学習支援事業の実施に必
その他関係機関が相互に
3. 本申込書記入において、虚

※日付、自署をお忘れないようお願いします。

鳥取市長　様　　私は、個人情報に関する上記内容を確認の上、同意し

年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿