

※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。

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要な関係機関・団体等に提供し、必要に応じて委託先等へ提供することにより、 その他関係機関が相互に連携して実施する。ただし、個人情報の取扱いについては、関係機関との間で厳格な管理を確保するものとする。 3. 本申込書記入において、	
鳥取市長 様	私は、個人情報に関する上記内容を確認の上、同意します。
年 月 日	氏名 _____

児童	ふりがな			中学校名		学校		
	氏名			学年 (R7. 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								

児童	ふりがな			中学校名		学校		
	氏名			学年 (R7. 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								