

|         |                                                             |            |         |                     |         |
|---------|-------------------------------------------------------------|------------|---------|---------------------|---------|
| 保護者     | ふりがな                                                        |            |         | 児童扶養手当<br>証書番号      |         |
|         | 氏名                                                          |            |         | 児童の学校への<br>就学援助申請状況 | 有 ・ 無   |
|         | <small>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。</small> |            |         |                     |         |
|         | 性別                                                          | 男 ・ 女      |         | 生年月日                | 年 月 日   |
|         | 住所                                                          | 〒 -<br>鳥取市 |         |                     |         |
|         | 連絡先電話                                                       | 〔携帯〕       |         | 〔自宅〕                |         |
|         | 会場の希望                                                       | 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 |
|         |                                                             |            | 火・水・木・金 |                     |         |
| 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    |         |

|                   |                            |                                                                               |                                                  |                    |           |
|-------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 児童                | ふりがな                       |                                                                               |                                                  | 中学校名               | 学校        |
|                   | 氏名                         |                                                                               |                                                  | 学年<br>(R7. 4. 1時点) | 1 ・ 2 ・ 3 |
|                   | 性別                         | 男 ・ 女                                                                         |                                                  | 生年月日               | 年 月 日     |
|                   | 学習・進路の状況                   | 得意科目                                                                          |                                                  | 苦手科目               |           |
|                   |                            | 将来の<br>夢・目標                                                                   |                                                  | 中学卒業後の<br>進路希望     |           |
|                   |                            | <small>学校の授業は児童にとって<br/>どのように感じるか。</small> ( 難しい ・ 少し難しい ・ 普通 ・ 少し易しい ・ 易しい ) |                                                  |                    |           |
|                   | 塾、通信教育、<br>他学習支援等の<br>利用状況 | 有                                                                             | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) |                    |           |
|                   |                            | 無                                                                             |                                                  |                    |           |
|                   |                            | 有                                                                             | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) |                    |           |
|                   | 無                          |                                                                               |                                                  |                    |           |
| その他習い事など          | 有                          | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: )                              |                                                  |                    |           |
| 無                 |                            |                                                                               |                                                  |                    |           |
| 当市で行って欲しい<br>支援内容 |                            |                                                                               |                                                  |                    |           |

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

- 本事業に関わる目的にのみ使用します。
- 学習支援事業の実施に必要な範囲で、鳥取市、鳥取市教育委員会、本事業委託業者、学校  
その他関係機関が相互に情報提供する場合があります。
- 本申込書記入において、虚偽、不備がある場合は、対象とならない場合があります。

鳥取市長 様

私は、個人情報に関する上記内容を確認の上、同意します。

年 月 日 氏名

|                   |                            |                                                             |                                                  |                    |           |
|-------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 児童                | ふりがな                       |                                                             |                                                  | 中学校名               | 学校        |
|                   | 氏名                         |                                                             |                                                  | 学年<br>(R7. 4. 1時点) | 1 ・ 2 ・ 3 |
|                   | 性別                         | 男 ・ 女                                                       |                                                  | 生年月日               | 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<br>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、<br>他学習支援等の<br>利用状況 | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
|                   | 部活動の状況                     | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
|                   | その他習い事など                   | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
| 当市で行って欲しい<br>支援内容 |                            |                                                             |                                                  |                    |           |

|                   |                            |                                                             |                                                  |                    |           |
|-------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 児童                | ふりがな                       |                                                             |                                                  | 中学校名               | 学校        |
|                   | 氏名                         |                                                             |                                                  | 学年<br>(R7. 4. 1時点) | 1 ・ 2 ・ 3 |
|                   | 性別                         | 男 ・ 女                                                       |                                                  | 生年月日               | 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<br>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、<br>他学習支援等の<br>利用状況 | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
|                   | 部活動の状況                     | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
|                   | その他習い事など                   | 有                                                           | (利用機関名称: )<br>(利用頻度:週 回, 1回につき 時間 )<br>(利用の曜日: ) | ・ 無                |           |
| 当市で行って欲しい<br>支援内容 |                            |                                                             |                                                  |                    |           |