第1号様式

６年度　新規

　年　　　月　　　日

千代田区子どもの学習・生活支援事業利用申込書

　千代田区長　殿

　　　千代田区子どもの学習・生活支援事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 保護者氏名 |  （子どもとの続柄） |
| フリガナ |  |
| 利用者氏名(子ども) | 生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 学校名 |  | 令和６年度の学年 |  |
| 住　　所 | 〒 |
|  | 電　 話　 　 （　　　　　　）携帯電話　 　 　 （　　　　　　）　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　  |
| 緊急連絡先①氏名②電話番号③携帯電話番号④メールアドレス | ①②③④ |
| 子どもに関し、配慮してほしい事項 |

|  |
| --- |
| １　利用申請にあたり、所得状況調査等の権限を千代田区長に委任します。２　私と千代田区子どもの学習・生活支援事業を利用する子の個人情報が、本事業及びその他支援に必要な関係機関の間で相互利用されることに同意します。　　　　　　年　　　月　　　日保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |