

(様式1)

申込年月日： 年 月 日

青森市長 様

申込者（保護者）

住 所：〒 _____

保護者氏名： _____

※本人が手書き（自署）しない場合は記名押印してください。

電話番号： _____

青森市子どもの居場所づくり・学習応援事業利用申込書

青森市子どもの居場所づくり・学習応援事業の利用について、以下のとおり申し込みします。

1 利用生徒について

住 所 <input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ（同住所の場合は記入不要）					
〒 _____					
フリガナ		性別	続柄	生年月日	平成 年 月 日生
生徒 氏名				学校名	学校
				学年	年
対象区分	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 就学援助受給世帯				
※申請中の場合はこちらにチェックしてください→				<input type="checkbox"/> 就学援助申請中	

2 利用希望について

利用希望曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
利用予定時間 (16:30~19:30 の間で記入)	: から : まで				

3 利用を希望する理由をご記入ください。

--

4 この事業をどのような経緯でお知りになったかご記入ください。

--

注) 利用同意書と必ず一緒に提出してください。

記入例

(様式1)

申込年月日： **令和 ** 年 ** 月 ** 日**

青森市長 様

申込者 (保護者)

記入した日付

住所：〒 **030 - 0801**

保護者氏名： **青森花子**

※本人が手書き(自署)しない場合は記名押印してください。

電話番号： **080-****-******

青森市子どもの居場所づくり・学習応援事業利用申込書

青森市子どもの居場所づくり・学習応援事業の利用について、以下のとおり申し込みします。

保護者と同居の場合は、チェックを記入

1 利用生徒について

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者住所と同じ (同住所の場合は記入不要)					
〒	—					
フリガナ	アオモリ タロウ	性別	続柄	生年月日	性別	** 年 ** 月 ** 日生
生徒氏名	青森太郎	男	子	学校名	青森中	学校
				学年	1	年
対象区分	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭等	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯	<input type="checkbox"/> 就学援助受給世帯			
	※申請中の場合はこちらにチェックしてください→			<input checked="" type="checkbox"/> 就学援助申請中	<input type="checkbox"/>	

4月以降の学校名と学年を記入

2 利用希望について

該当する区分全てにチェックを記入

利用希望曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
利用予定時間 (16:30~19:30 の間で記入)	17:30 から 19:00 まで	: から : まで	: から : まで	17:30 から 18:30 まで	: から : まで

3 利用を希望する理由をご記入ください。

記入時点の利用希望を記入

※利用希望については、利用決定後でも変更できます。

例1) 色々な人と関わることでコミュニケーション能力を養ってほしいから

例2) 家ではなかなか勉強しないので、学習習慣を身につけてほしいから

4 この事業をどのような経緯でお知りになったかご記入ください。

例1) 就学援助の申請窓口でチラシを見て知った

例2) 広報あおもりを見て知った