

北広島市学習支援事業参加申込書

平成 年 月 日

北広島市長 様

住所

ふりがな  
保護者氏名

印

連絡先

私どもは、北広島市学習支援事業に参加したいので申し込みます。

また、私どもの個人情報について、同事業の実施に必要な範囲内で、関係機関が相互に情報交換することに同意します。

なお、子どもの通所に関する安全確保については、保護者の監督のもとに責任を持って実施いたします。

ふりがな 児童氏名	(男・女)	中学校	年生
	(男・女)	中学校	年生
	(男・女)	中学校	年生
	(男・女)	中学校	年生
留意事項			
添付書類	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 就学援助認定通知書		

※課税状況によりましては、別紙理由書の提出を求める場合があります。

お問い合わせ  
北広島市保健福祉部福祉課  
生活保護担当  
Tel 011-372-3311(内791)

整理番号

別紙  
理由書

平成 年 月 日

住所

氏名 印