学習•生活支援利用申込書

				令和	年	月	日
_	香川県	事務所長	: 殿				
			~ ~ \ \ -	/\ -< /a> /n =++ -	.		
				住所・保護者	5氏名		
			<u>住所</u>				
			<u>氏名</u>	+			
			<u>連絡</u> :	<u>'C</u>			
<u> </u>	生活困窮世帯の子	-どもに対する	学習・生活	支援事業の利用	用につい	ハて、	欠のと
	り申し込みます。						
			記				
1	利用を申し込む	な接(利用を	申し込む支持	爰に〇をして〈	くださ	() 。)	
(1) 中学生等に	対する学習指	導				
(2) 中学生等・	高校生等に対	する進路選	尺等支援			
2	生徒名(学年)			(4	<u>年生)</u>
			※中高	生学生以外は学	年部分に	こ年齢を	記載
	保護者との続	表 柄					
		~					
3	利用に当たって	の希望・要望	目標など				

※裏面も確認してください。

(裏 面)

留 意 事 項

(利用申込みをする前にこの留意事項をお読みください。)

- 1 この事業は、香川県が民間事業者に委託して実施している事業です。
- 2 委託を受けた民間事業者は、熱意と誠意をもってこの事業に当たっております。
- 3 記載していただいた個人情報は、この事業を実施する際に必要となる関係 機関と情報共有することとなっています。また、個人情報は徹底して管理しており、その他の目的のために使用することはありません。
- 4 今後の事業の参考とするため、事業実施後、卒業後の進路等について、お 伺いすることがありますが、御協力をお願いします。

上記の留意事項に同意します。

令和	年	月	日
13 11 12		/ 1	

利用申込者 住所·保護者氏名

住所			
氏名			