様式第１（第７条関係）

小牧市学習支援事業「駒来塾」参加申込書

（宛先）小牧市長

　学習支援事業「駒来塾」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな生徒氏名 |  | 性別 | 男　・　女　 |
| 中学校名　学年 | 　　　　　　　中学校　　　　　　　　 年 | 生年月日平成　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 保護者氏名 |  | 続柄 | 父 ・ 母その他（　 　　） |
| 電話番号 | 自宅（　　）携帯〈 父・母・その他(　　　)〉 | E-mailアドレス | 〈 父・母・その他(　　　)〉 |
| 移動方法 | 車　・自転車　・徒歩　・バス　・その他（　　　） |

※兄弟姉妹が参加する場合は、それぞれ提出すること。

　保　護　者　同　意　書

１　私は、駒来塾を理解し、駒来塾の実施場所への移動に責任を持ち、上記の者を参加させることに同意します。

２　私は、この申込書に記入した個人情報が、駒来塾に関係する市の機関と情報共有されることに同意します。

３　私は、駒来塾の参加申込みに当たり、面接時に申告する内容が事実であることを確認するために、市長と教育委員会との間で私の世帯の情報を共有し、及び職員が公簿を閲覧することについて同意します。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　住所

保護者氏名