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