

学習広場みらい一な登録申込書

ふりがな	とうかい たろう	生 年 月 日	平成 25 年 4 月 2 日生(満 13 才)
生徒氏名	東海 太郎		(西暦 2013 年)
			男 ・ 女
住 所	〒 4 7 6 - 8 6 0 1	TEL 0 5 2 - 6 0 3 - 2 2 1 1	
	東海市中央町一丁目 1 番地	070 (1111) 2222	
学 校 名	〇 〇 中学校	1 年 組	← R 8 年度の学年
希 望 場 所	北地区(しあわせ村) <input checked="" type="checkbox"/> 南地区(横須賀図書館) <input type="checkbox"/>		
保護者氏名	東 海 次 郎		
保護者 緊急連絡先 (氏名・続柄等 も記入してくだ さい。)	① 氏名： 東海 花子 (続柄： 母) TEL 070 (3333) 4444 ② 氏名： 東海 次郎 (続柄： 祖父) TEL 090 (5555) 6666		
世帯の状況	生活保護受給者世帯(<input type="checkbox"/> 該当あり <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし) 就学援助受給者世帯(<input checked="" type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし)		
その他	※学習について不安なこと、得意なこと、支援員やサポーターに伝えたいこと等、ご自由にお書きください。 ※特別支援を受けている場合はお申し出ください。 ※事情により対象となる地区を変更したい場合はお申し出ください。 特に数学が苦手。人見知りである。 わからないことをそのままにすることが多い。 現在、特別支援学級に通っている。(通級指導を受けている) クラスメイトと相性が悪いので、北地区にしたい。 交通が不便のため、南地区にしたい。		

- この登録申込書に記入した個人情報は、学習支援教室事業の運営関係者及び支援に必要な範囲で情報共有されることに同意します。
- 利用が不用となった場合は、取消申出書の提出をします。
- 住所、緊急連絡先等が変更になった場合は、連絡をします。

本書のとおり、申込みをします。

西暦 2026 年 3 月 2 日

保護者署名 東 海 次 郎

(あて先) 東 海 市 長

受付番号：

様式 1

学習広場みらい一な登録申込書

ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日生(満 才)
生徒氏名			(西暦 20 年)
		男 ・ 女	
住 所	〒 TEL ()		
学 校 名	中学校	年 組	← R 8 年度の学年
希 望 場 所	北地区(しあわせ村) <input type="checkbox"/> 南地区(横須賀図書館) <input type="checkbox"/>		
保護者氏名			
保護者 緊急連絡先 (氏名・続柄等 も記入してくだ さい。)	① 氏名： (続柄：) TEL () ② 氏名： (続柄：) TEL ()		
世帯の状況	生活保護受給者世帯(<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし) 就学援助受給者世帯(<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし)		
その他	※学習について不安なこと、得意なこと、支援員やサポーターに伝えたいこと等、ご自由にお書きください。 ※特別支援を受けている場合はお申し出ください。 ※事情により対象となる地区を変更したい場合はお申し出ください。		

- この登録申込書に記入した個人情報は、学習支援教室事業の運営関係者及び支援に必要な範囲で情報共有されることに同意します。
- 利用が不用となった場合は、取消申出書の提出をします。
- 住所、緊急連絡先等が変更になった場合は、連絡をします。

本書のとおり、申込みをします。

西暦 2026 年 月 日

保護者署名

(あて先) 東 海 市 長