様式第1号(第8条関係)

**桐生市こどもの生活・学習支援事業利用申請書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）桐生市長

住　　　所　　**桐生市**

保護者氏名

（生徒との続柄）

こどもの生活・学習支援事業を利用したいので、下記の通り申請します。

また、記載した個人情報は、事業の運営受託者及び桐生市教育員会等関係機関と支援に必要な範囲で情報共有されることに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |  　年 　　月　 　日 |
| 生徒氏名 |  |
| 学 校 名 |  | 学年 |  |
| 緊急連絡先 | 電話番号ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | （続柄） |
| 交通手段 | □保護者送迎　　　□自転車　　　　□徒歩□その他（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　）※会場までの往復途上の事故等につきましては、桐生市は責任を負いません。 |
| そ の 他 | 利用にあたっての希望・要望・目標、配慮してほしいことなどをご記入ください。 |

**桐生市使用欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認日 | 所属 | 氏名 |