様式第2号(第8条関係)

**桐生市こどもの生活・学習支援事業利用承認（不承認）通知書**

　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　様

桐生市長

こどもの生活・学習支援事業の利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 |  |
| 学 校 名 |  | 学年 |  |
| 決定事項 | □　利用を承認します。　利用期限　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで※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。 |
| □　次の理由により利用を不承認とします。【理由】* 定員超過による。
* 本事業の支援対象に該当しないため。
* その他
 |