

## 進路選択支援についての利用申込書

千葉市長 あて

【お申込み欄】 申込日 年 月 日

(ふりがな) お子様の氏名	
住所	〒      ー 千葉市                  区
保護者連絡先 (いつでも連絡可能な連絡先)	電話番号(自宅・携帯) メールアドレス(PC・携帯)

【確認事項】※以下枠内事項をご一読いただき、□内にチェックをつけてください。

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> ご記入いただいた連絡先(原則保護者)に学習・生活支援事業受託事業者より、本支援に関する連絡をとらせていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> お申し込みいただいた情報は、必要に応じて、関係機関と共有させていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> 本支援の申込をいただきました時点において、お子様及び保護者の双方ともに利用意思があるとみなします。</p> |
|--|

【同意・承諾欄】※上記内容について、同意・承諾の上、申し込みます。

(ふりがな) 保護者氏名	
-----------------	--

## 進路選択支援支援についての説明申込書(記入例)

千葉市長 あて

【お申込み欄】

申込日

令和 7年 4月 1日

(ふりがな) お子様の氏名	ちば たろう 千葉 太郎
住所	〒 999 - 9999 千葉市 中央 区 ●●-●● ●●アパート101号
保護者連絡先 (いつでも連絡可能な連絡先)	電話番号(自宅・携帯) 043-999-9999、090-9999-9999 メールアドレス(PC・携帯) <a href="mailto:Chiba@●●.co.jp">Chiba@●●.co.jp</a>

【確認事項】※以下枠内事項をご一読いただき、口内にチェックをつけてください。

- ご記入いただいた連絡先(原則保護者)に学習・生活支援事業受託事業者より、当支援に関する連絡をとらせていただきます。
- お申し込みいただいた情報は、必要に応じて、関係機関と共有させていただきます。
- 当支援の申込をいただきました時点において、お子様及び保護者の双方ともに利用意思があるとみなします。

【同意・承諾欄】※上記内容について、同意・承諾の上、申し込みます。

(ふりがな) 保護者氏名	ちば はなこ 千葉 花子
-----------------	-----------------