

(様式第3号)

## 学習・生活支援優先申込書

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	
お子様の学校名・学年 （翌年度4月1日時点）	中学校 年生
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）
お子様本人の連絡先 （所有している場合）	電話番号（携帯） メールアドレス（PC・携帯）
希望コース及び希望会場 （希望するコースの会場に☑） ※一つのみ選んでください。	・平日コース <input type="checkbox"/> 中央区① <input type="checkbox"/> 中央区② <input type="checkbox"/> 中央区③ <input type="checkbox"/> 中央区④ <input type="checkbox"/> 花見川区① <input type="checkbox"/> 花見川区② <input type="checkbox"/> 稲毛区① <input type="checkbox"/> 稲毛区② <input type="checkbox"/> 若葉区① <input type="checkbox"/> 若葉区② <input type="checkbox"/> 若葉区③ <input type="checkbox"/> 若葉区④ <input type="checkbox"/> 緑区① <input type="checkbox"/> 緑区② <input type="checkbox"/> 緑区③ <input type="checkbox"/> 緑区④ <input type="checkbox"/> 美浜区① <input type="checkbox"/> 美浜区② ・土曜日コース <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 稲毛区

### 【確認事項】

- ・優先申込の対象は、生活保護を受給している現小学6年生～中学2年生（4月から中学1年生～3年生となる者）です。
- ・本支援に関わる優先申込及び参加に係る参加資格の確認（生活保護及び就学援助、児童扶養手当の受給情報等の照会）、受講が決定した後の事前面談の日程調整やご案内、学習・生活支援の運営に伴う諸連絡等に利用いたします。
- ・なお、優先申込を行ったものの、翌年度の参加申込者募集時に要件を満たしていない場合は、支援に参加することはできません。
- ・申込に際し、ご記入いただいた個人情報およびその他の情報、上記利用目的達成のために、翌年

(様式第3号)

度生活保護世帯等学習・生活支援事業委託事業者に提供いたします。

・本支援の実施において、参加者及びその保護者の情報を千葉市内の関係機関と共有することが  
ございます。※関係機関:千葉市が必要と認めた関係機関

・翌年度の当支援委託業者は、4月公開予定です。

・翌年度開催会場につきまして、予算措置状況によっては会場が変更となる場合がございます。

・優先申込情報(氏名、住所、連絡先、希望会場等)に変更が生じた場合、速やかに担当ケースワ  
ーカーにご連絡をお願いします。

・変更のご連絡がない場合は、優先申込時の情報から変更がないものとして手続きを行います。

・就学援助、児童扶養手当及び生活保護を申請中の方で、審査の結果、当該制度の決定がなされ  
なかった場合は、この支援に参加することはできません。

・この支援への参加の可否は、別途お知らせします。応募多数の場合は、利用できない場合があります。

【保護者同意・承諾欄】※上記内容について、同意・承諾の上、事業の利用を申し込みます。

(ふりがな)

保護者氏名