

敦賀市ひとり親家庭児童の学習会利用申込書兼同意書

ふりがな 保護者氏名			
住 所			
連 絡 先			
ふりがな 児童氏名			
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生
留 意 事 項			

【下記いずれかにチェック】

- 児童扶養手当または敦賀市ひとり親家庭等医療費助成の認定を受けている。
(※所得超過による停止世帯含む)
- 児童扶養手当及び敦賀市ひとり親家庭等医療費助成、いずれの認定も受けていない。
⇒本書とともに、対象児童及び保護者の戸籍謄本（発行日が下記申請日から遡って
1ヶ月以内のもの）を提出してください。

私は、敦賀市ひとり親家庭児童の学習支援事業について、事業内容を理解した上で上記のとおり申し込みます。なお、申し込みにあたり次のことについて同意いたします。

- 1 上記の申し込みについて相違がないこと。
- 2 個人情報学習支援事業実施に必要な範囲内で共有されること。
- 3 公簿等による世帯に関する調査・確認を行う場合があること。
- 4 会場までの行き帰りの安全確保に配慮し、責任を負うこと。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____