

地域の学習教室参加(変更)申請書

申請日

年 月 日

熊本県事業 業務受託者 様

(申請者)

住所

氏名

地域の学習教室について、以下のとおり参加(変更)を申請します。

(申請者に関する情報) ※家庭の状況は該当する欄に○を付け、「その他」については内容を記入										
郵便番号	〒		-							
電話番号(自宅)			-		()		-			
電話番号(携帯)			-		()		-			
家庭の状況	☐	母子家庭	☐	父子家庭	☐	その他	(内容:)			
(参加する子どもに関する情報)										
	①				②					
氏名(ふりがな)・性別	()				()					
生年月日・年齢	年	月	日生	年齢	歳	年	月	日生	年齢	歳
学校名										
学年										
教えて欲しい教科										
(参加意向に関する情報)										
参加を希望する曜日・時間帯	(記入例)「毎週土曜日15:00~19:00」									
※大まかな目安を立てるためのものであり、実際の参加に当たっては、改めて御都合等をお伺いして調整を行います。										
移動手段・移動可能範囲	手段		移動可能範囲	自宅から半径約 km以内						
利用料の負担の可否※1	☐	可	☐	否						
(その他)										
	①				②					
どんなことを頑張ろうと考えているか										

※1:冷暖房費等の実費徴収として子ども1人当たり1日(回)100円を上限として負担していただく場合があります。

※注意:登録後も、教室や学習支援員の調整等如何によっては、当分の間、参加を見合わせる場合があります。

(参加を辞退する場合は、以下に記入の上、提出。)

地域の学習教室参加辞退申請書

申請日

年 月 日

熊本県事業 業務受託者 様

(申請者)

住所

氏名

年 月 日に申請した上記(番号)の者については、以下の理由により参加を辞退します。

参加辞退の理由										
参加を終了する日			年			月			日	