**豊橋市地域未来塾ステップ利用申込書**

（様式１）

|  |
| --- |
| 平成　　年　　月　　日　　　豊橋市教育委員会　様私は、下記同意事項について同意し、豊橋市地域未来塾ステップの利用を申し込みます。1. 申込者（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　住所（〒　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（緊急連絡可能な電話番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス（開催中止時の連絡用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1. 参加者（生徒）

　　　　　　　　　　　　　　平成　　 年　　 月　　 日生学校名・学年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　学年　　　（同意事項）1. 定員を超える申し込みがあった場合、学習塾等に通っていない方、生活困窮世帯及び

ひとり親世帯の方の利用を優先します。2. 定員を超える申し込みがあった場合、利用者選考のため、就学援助等の受給状況について、市が事実確認及び調査することを承諾します。３. 本事業利用中に下記事項に該当する場合は、利用の中止をすることがあります。（１）利用者又は保護者が中止を申し出た場合（２）他の利用者の利用に支障をきたす行為があり、かつ、市（学習指導員）の指導に従わない場合（３）その他教育委員会が利用の継続が困難と判断した場合 |

**裏面、申込時確認書にもご回答をお願いします。**

**＜申込時確認書＞**

豊橋市地域未来塾ステップの利用申込みにあたり、下記の事項について該当のある項目の□に✔を入れてください。

**（１）所得状況について**

□　就学援助を受けている

□　生活保護受給世帯である

□　市民税非課税世帯である

□　児童扶養手当を全額受給している

□　ひとり親世帯である

**（２）教育状況について**

□　豊橋市内に在住し、中学校あるいは高等学校に在籍している

□　他の制度等における同様の支援等を受けていない

□　学習塾等に通っていない

ご記入いただいた個人情報は、豊橋市地域未来塾ステップのみに使用します。

定員に余裕がある場合、年度途中でも随時受け付けますのでお問い合わせください。

　【問合せ】　教育委員会　生涯学習課　電話（0532）51-2846

【申込先】　教育委員会　生涯学習課

〒440-8501　豊橋市今橋町1　豊橋市役所（東館11階）

　　　　　　豊橋市青少年センター事務室（豊橋市牟呂町字東里26番地）