（様式１）

**豊橋市地域未来塾ステップ利用申込書**

|  |
| --- |
| 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）     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（児童・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 |