

豊橋市地域未来塾ステップ利用申込書

令和 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）

フリガナ

氏名

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）

2. 参加者（児童・生徒）

フリガナ

氏名

生年
月日

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、小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）