（様式第１号）

愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業

申込書兼同意書

　　　年　　 月　 　日

愛知県尾張福祉相談センター長　様

保護者氏名

愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業を、下記のとおり申し込みます。

記

１　学習支援を希望する子ども

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　（　　　　歳） | | |
| 学校・学年 | 学校　　　　年　　　　組 | | |

２　保護者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 | （　　　　　　　　　）　　　　　　－  （　　　　　　　　　）　　　　　　－ |
| 子どもとの続柄 |  |

３　利用にあたっての希望等

|  |
| --- |
| 現在の学習状況・課題 |
| 希望する支援の内容 |
| 目標 |

|  |
| --- |
| 利用の申込をする前に、この注意事項を必ずお読みください。 |

**注　意　事　項**

１　この事業は、愛知県が民間事業者に委託して実施する事業です。

２　この事業の利用決定にあたっては、愛知県が委託した民間事業者が保護者の方とお子さんに面接を行います。

３　この事業に参加する方の個人情報は、事業実施に必要な範囲で、関係機関と情報共有します。

なお、個人情報は、それぞれの機関で徹底して管理し、その他の目的のために使用することはありません。

４　今後の事業の参考とするため、事業実施中又は実施後に、事業の効果や卒業後の進路等についてお伺いすることがあります。

５　学習・生活支援事業の参加者が複数回にわたって無断欠席をした場合、委託した民間事業者の指導に従わず他の参加者に迷惑をかける場合等、事業の継続に支障があると認めた場合は、参加承認を取り消すことがあります。

６　申込年度の翌年度以降は、参加中止届の提出がない限り、引き続き参加を希望するものとして継続参加の手続きを行います。ただし、当該年度の参加希望者の状況や定員の状況により、ご希望に沿えず、継続参加ができなくなる場合もあります。

７　この申込書兼同意書は、参加承認期間中において効力を有します。

上記の注意事項を確認し、個人情報の提供について同意します。

　　　年　　　月　　　日

保護者氏名