

東根市学習支援事業利用申込書

年 月 日

東根市長 様

住所

保護者氏名

連絡先

学習支援事業の利用について、登録要件の確認のため市が市・県民税課税台帳等を閲覧すること及び下記の留意事項に同意し、次のとおり申し込みます。

- 1 児童名
- 2 児童在籍学校名及び学年 (第 学年)
- 3 利用に当たっての希望、要望、目標等

【留意事項】

- 1 この事業は、東根市が事業者へ委託して実施している事業です。
- 2 この事業は、利用を希望するお子さんを対象として学習支援を行う事業です。
- 3 記載いただいた個人情報は、この事業を実施する際に必要となる事業者等との情報共有に使用します。また、個人情報は適正に管理し、その他の目的のために使用することはありません。