

令和7年度八戸市学習支援事業(READY STUDY GO!!)参加申込書

令和 年 月 日

八戸市福祉事務所長様

私は、以下のとおり令和7年度八戸市学習支援事業(READY STUDY GO!!)に申込みます。

生徒	氏名	生年月日	性別	学校名・学年
	(フリガナ)	平成 年 月 日 (歳)	男女	中学・高校 年生
フリガナ				
保護者 氏名				
住所等	〒 一	電話 :	()	
利用している制度 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> ①就学援助費(中学生のみ) <input type="checkbox"/> ②児童扶養手当 <input type="checkbox"/> ③生活保護 <input type="checkbox"/> ④. ①～③以外の市・県民税非課税世帯 <u>なお、「①に該当し、市外中学校に在学中の方」及び「④に該当する方」は、過去1年以内に発行された市・県民税非課税証明書を提出して下さい。</u>			
交通手段 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車送迎 <input type="checkbox"/> その他()			

【自由記載欄(要望・目標等)】※障がいや食物アレルギー等ございましたら必ず記入して下さい。

※ 要件確認結果については、後日、八戸市福祉事務所からお手紙にてご連絡します。

※ 申込後に取り下げにならないよう、必ず生徒の意思を確認してから、申込をして下さい。

裏面の同意書もご確認下さい

同 意 書

令和7年度八戸市学習支援事業（以下、「本事業」という。）の参加にあたっては、下記の事項に同意していただく必要があります。必ず内容を御確認の上、記名をお願いいたします。

記

1. 本事業は八戸市福祉事務所が委託により実施します。

2. 本事業の実施のために必要がある場合、

- (1)八戸市子育て支援課があなたの世帯に対して、児童扶養手当法による手当を支給するため調査・保有している個人情報
- (2)八戸市教育委員会があなたの世帯に対して、八戸市要保護及び準要保護児童生徒就学援助費支給要綱による援助費を支給するために調査・保有している個人情報
- (3)八戸市福祉事務所があなたの世帯に対して、生活保護法による保護を決定もしくは実施するために調査・保有している個人情報
- (4)その他、生活困窮者自立相談支援事業等の実施により本事業受託者及び八戸市福祉事務所が知りえた個人情報を本事業受託者・八戸市教育委員会・学校・生活困窮者自立相談支援事業実施者等の関係機関に提供・共有します。同様に、本事業受託者が得た個人情報を八戸市福祉事務所・八戸市教育委員会・学校・生活困窮者自立相談支援事業実施者等の関係機関へ提供・共有します。

3. 他のお子様に著しく迷惑を及ぼす恐れがあると認められた場合等は、参加をお断りすることがあります。

本事業の参加にあたって、上記事項に同意します。

令和 年 月 日

住 所

生徒氏名

保護者氏名