

令和6年度八戸市学習支援事業参加申込書

平成 年 月 日

八戸市福祉事務所長 様

私は、以下のとおり令和6年度八戸市学習支援事業に申込みます。

生徒	フリガナ 氏名	学校名・学年 (令和6年4月現在)	生年月日 (性別)
		校(年生)	平成 年 月 日生 ()
フリガナ 保護者 氏名			
住所等	〒 -	TEL :	()
ご活用中の 制度 (該当に○)	①. 就学援助費 ②. 児童扶養手当 ③. 生活保護 ④. ①～③以外の市・県民税非課税世帯 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、 <u>過去1年以内</u> に発行された市・県民税非課税証明書を提出して下さい。		
交通手段 (該当に○)	①. バス ②. 電車 ③. 自転車 ④. 徒歩 ⑤. 自家用車送迎 ⑥. その他() 【出発駅(バス停) ~ 到着駅(バス停)】		

【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。

裏面も確認して下さい。

同意書

平成 31 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、記名押印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に調査・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

学習支援事業利用中止届

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市福祉事務所長

住所・保護者氏名

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

学習支援事業の利用について以下のとおり中止の届出をします。

記

1 生徒名 (学年) _____ (中 年生)

2 中止理由

学習支援事業 活動日誌

活動日 活動時間	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分	活動場所	
支援員等	責任者 支援員等 支援員等	学習支援 ボランティア	支援員等 支援員等
学習支援事業に関する活動内容			
1 参加生徒名と 支援内容 (計 名)			
2 特記事項			
学習支援以外の活動内容			
1 活動内容			

実施状況報告書（令和 年 月分）

令和 年 月 日

（あて先）八戸市長

法人等の名称
報告者氏名

令和 年 月に実施した学習支援業務は、次のとおりです。

1 学習支援業務

開催 場所	開催日数	支援を行った者	参加生徒数	支援内容
	日	延べ 人	延べ 人 内訳 中1 人 中2 人 中3 人	

※表が不足する場合は、適宜追加してください。

2 学習支援以外の業務

（必要に応じて記載してください。余白が不足の場合は適宜追加してください。）

- （1）〇〇〇業務 従事した日程、場所、人数、内容等
- （2）〇〇〇活動 訪問した日程、訪問先、訪問理由等
- （3）〇〇〇会議 会議（打合せ）の日程、会議内容、会議の場所、参加者等