様式1（第5条関係）

富山市ひとり親家庭学習支援対象家庭登録申請書

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

申請者氏名

（保 護 者）

富山市ひとり親家庭学習支援事業対象家庭として登録申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名（保 護 者） |  |
| 住　　　所 | 〒　　　－ |
| 連　絡　先 | （自宅）　　－　　　　－（携帯）　　－　　　　－（メールアドレス） |
| ふりがな |  |
| 児童氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 性　別 | 男　・　女 |
| 中学校名 | 中学校 | 学　年 | 新　　　年生 |
| 特に学習したい教科 | 国語　　　　社会　　　　理科　　　　数学　　　　英語 |
| 希望会場 | 第一希望　　　　　第二希望　　　　　　第三希望（　　　　　　　）　（　　　　　　　）　（　　　　　　　） |
| 緊急時の連絡先 |  |
| 特記事項 |  |

**※以下の□にチェックをいれてください。**

□　現在、学習塾、家庭教師、通信教育を利用していないことに相違ありません。

上記記載内容については、株式会社トライグループと共有いたします。