令和６年度　富山市ひとり親家庭スマート学習支援事業　申請書

令和　　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スマート学習支援事業対象家庭として次のとおり申請します。

氏名（子）　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　高校　　　年生

氏名（親）

住所

電話番号（親）

メールアドレス（親）

応募理由を親子でよくご相談のうえ１つチェックしてください。（クラス分けの参考とします。）

□ 大学等への進学のために学力を上げたいから

□ 進学に向けて学習の習慣をつけたいから

□ 高校の授業に追いつきたいから

次の項目の該当するものに全てチェックしてください。

□ 児童扶養手当受給世帯 または 富山市ひとり親家庭等医療費受給世帯の児童である

　　□ 現在学習塾、家庭教師、通信教育等を利用していない

応募内容について１つチェックしてください。

□ 受講を希望（オンライン機器貸出希望なし）

□ 受講を希望＋オンライン機器貸出を希望 → 機器の抽選に漏れた場合も受講を希望

□ 受講を希望＋オンライン機器貸出を希望 → 機器の抽選に漏れた場合は参加を辞退

※受講希望者が定員超過の場合、抽選の優先順位は「オンライン機器貸出希望なし」の方を優先させていただきます。

|  |
| --- |
| 私は本申請にあたって次の項目に同意します。  ☐ 本申請に必要な範囲で、市が住民登録、所得、児童扶養手当の受給または  富山市ひとり親家庭等医療費助成受給資格の確認を行うこと。  氏名（親） |