**学習・生活支援利用申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　香川県　　　　　　事務所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　利用申込者　住所・保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　生活困窮世帯の子どもに対する学習・生活支援事業の利用について、次のとおり申し込みます。

記

１　利用を申し込む支援（利用を申し込む支援に○をしてください。）

　(１)　中学生等に対する学習指導

　(２)　中学生等・高校生等に対する進路選択等支援

２　生徒名（学年）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　年生）

※中高在学生以外は学年部分に年齢を記載

　　　保護者との続柄

３　利用に当たっての希望・要望・目標など

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※裏面も確認してください。

（裏　面）

留　意　事　項

（利用申込みをする前にこの留意事項をお読みください。）

１　この事業は、香川県が民間事業者に委託して実施している事業です。

２　委託を受けた民間事業者は、熱意と誠意をもってこの事業に当たっております。

３　記載して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関係機関と情報共有することとなっています。また、個人情報は徹底して管理しており、その他の目的のために使用することはありません。

４　今後の事業の参考とするため、事業実施後、卒業後の進路等について、お伺いすることがありますが、御協力をお願いします。

　　上記の留意事項に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

利用申込者　住所・保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名