

呉市未来へ羽ばたけ！大学進学応援事業 受講申込書兼同意書

年 月 日

呉市長 様

呉市が実施する『呉市未来へ羽ばたけ！大学進学応援事業』に、受講を申込みます。
また、裏面の同意事項について、同意のうえ受講します。

申込者(生徒)氏名 (自署) _____ 保護者氏名 (自署) _____

(保護者が2名の場合はどちらか1名)

ふりがな				生 年 月 日
申込者(生徒)氏名				年 月 日
学校名・学年 (現在の学年)	学校	年生		
住 所	〒 _____ 呉市			
志望大学 学部・学科	第1志望	大学	学部	学科
	第2志望	大学	学部	学科
緊急連絡先 ※警報や注意報が発令され、学習支援が中止になる場合等に連絡します。	_____			
	<input type="checkbox"/> 申込者携帯電話 <input type="checkbox"/> 保護者1携帯電話 <input type="checkbox"/> 保護者2携帯電話			

保護者1		保護者2	
氏 名		氏 名	
申込者との 続柄	父 ・ 母 その他 ()	申込者との 続柄	父 ・ 母 その他 ()
住 所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	住 所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ
申込者と 異なる場合		申込者と 異なる場合	
連絡先	_____	連絡先	_____
確認書類 ※写しを添付 してください	<input type="checkbox"/> 【在学中】学生証 <input type="checkbox"/> 【在学以外】官公署が発行した写真付き身分証明書 <hr/> <input type="checkbox"/> 【生活保護世帯】被保護者証明書 <input type="checkbox"/> 【ひとり親家庭】児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 【その他の世帯】保護者全員分の市民税・県民税当別徴収税額決定通知書 または 所得課税証明書 (省略がないもの)		

裏面の同意事項も必ず記入してください。

同意事項（チェックを入れてください。）

- 1. 受講者を選考するための学力判定テスト及び親子面談に参加します。
- 2. 受講が認められた場合は、本事業終了まで継続して受講します。
- 3. 事業実施場所と自宅の往復中の事故やけがについては、保護者の責任とします。
- 4. 学習時間中は、講師等運営事業者の指示に従います。
- 5. 無断欠席が続く場合や事業の運営に支障をきたすような行動が繰り返された場合は、事業への受講を取消す場合があります。
- 6. 事業実施に必要な事項について、呉市及び運営事業者が情報共有を行います。
- 7. 個人が特定されない範囲内で、呉市ホームページ等に進学実績を公表することがあります。

※以下は記入しないでください。（こども支援課記入欄）

受 付	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 学生証（在学中） <input type="checkbox"/> 官公署が発行した写真付き身分証明書（在学以外） <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 被保護者証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 税額決定通知または所得課税証明書（保護者1） <input type="checkbox"/> 税額決定通知または所得課税証明書（保護者2） ※添付書類はいずれも写しで可	受付印 	
	備 考		受 付 者 ()	郵 送 ／ 窓 口

審 査	参加要件	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当（ <input type="checkbox"/> 所得要件 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	学力テスト	<input type="checkbox"/> 実施（ / ）
	親子面談	<input type="checkbox"/> 実施（ / ）
	選考結果通知	<input type="checkbox"/> 該当（ / ） <input type="checkbox"/> 非該当（ / ）