

令和4年度あきる野市子どもの学習・生活支援事業利用申込書

ふりがな 保護者氏名		続柄	
住所	〒 - あきる野市		
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -		
携帯メールアドレス	※台風の接近等により、急遽中止のご連絡をする際などに使用します。		
ふりがな 児童・生徒氏名	性別 男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
学校名		クラス	年 組
実施場所	第1希望		第2希望
	<input type="checkbox"/> あきる野市役所 <input type="checkbox"/> 五日市地域交流センター <input type="checkbox"/> ファインプラザ <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あきる野市役所 <input type="checkbox"/> 五日市地域交流センター <input type="checkbox"/> ファインプラザ <input type="checkbox"/> その他 ()
主な交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()

以下の項目について、該当する□に「レ」を入れてください。

お 子 様 の 状 況	1 習い事をしていますか	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
	2 学習塾に通っていますか (※家庭教師や通信制を含みます。)	<input type="checkbox"/> 通っている <input type="checkbox"/> 通っていない ⇒通っていない理由もお答えください。 【通っていない理由】(最も適するものを1つ) <input type="checkbox"/> 今は必要性を感じないから <input type="checkbox"/> 子どもが行きたがらないから <input type="checkbox"/> 経済的に余裕がないから <input type="checkbox"/> その他 ()
	3 平日の家での平均学習時間は、どのくらいですか	<input type="checkbox"/> ほとんどしない <input type="checkbox"/> 30分未満 <input type="checkbox"/> 1時間ぐらい <input type="checkbox"/> 2時間以上
	4 放課後は、どこで過ごしていますか	※最も適するものを1つ選んでください。 <input type="checkbox"/> 子どもだけで自宅 <input type="checkbox"/> 家族と自宅 <input type="checkbox"/> 親戚の家 <input type="checkbox"/> 友達の家・友達と公園など <input type="checkbox"/> 学童クラブ <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> 学習塾 <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> その他 ()
	5 苦手(不安)な教科はありますか	(複数回答可) <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 苦手(不安)な教科はない

保護者の状況	6 世帯構成を教えてください	<input type="checkbox"/> 夫婦と子どものみの世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 親子（ひとり親を除く。）と祖父母等の世帯 <input type="checkbox"/> その他（_____）
	7 平日に子どもと関わる時間は平均どのくらいありますか	※父・母がそれぞれ関わる時間の合計時間 <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> 30分未満 <input type="checkbox"/> 1時間ぐらい <input type="checkbox"/> 2時間以上
手当・助成受給状況	8 令和3年度に就学援助費を受けていましたか	<input type="checkbox"/> 受けていた <input type="checkbox"/> 受けていない
	9 現在、児童育成手当を受けていますか	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
	10 現在、児童扶養手当を受けていますか	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
	11 現在、生活保護を受けていますか	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
12 申込理由	※最も適するものを1つ選んでください <input type="checkbox"/> 基礎学力を身に付けさせたいから <input type="checkbox"/> 学習習慣を身に付けさせたいから <input type="checkbox"/> 子どもが参加を希望しているから <input type="checkbox"/> 経済的に余裕がなく、学習塾に通わせることができないから <input type="checkbox"/> 子どもと関わる時間が確保できないから <input type="checkbox"/> その他（_____）	

あきる野市子どもの学習・生活支援事業の利用についての同意事項

- (1) 世帯の所得状況その他手当・助成受給状況等、利用の審査を受けるために必要な情報についてあきる野市の保有する公簿等により確認すること。
- (2) 支援を安全かつ有効に実施するために必要な範囲内において、私（保護者）及び私の世帯員（児童・生徒）に関する個人情報について、市、学校、本事業受託事業者及びその他関係機関等で共有すること。
- (3) 本事業の参加に係る交通費は、利用者の負担であり、自宅から実施会場までの間の事故などについては、市は責任を負わないこと。

あきる野市子どもの学習・生活支援事業利用の申込みに当たり、

上記の事項に同意します。

令和4年 月 日

保護者氏名 _____