別記様式（第４条関係）

堺市学習と居場所づくり支援事業利用申込書

申込日　　年　　月　　日

1　利用者

ふりがな		生年月日	年　　月　　日（満　　歳）
氏名			
住所	〒		
学校名等	※　通っている学校がある場合にご記入ください。 学校　　第　　学年		
連絡先	（　　）　　☐ 自宅　☐ 携帯　☐ その他（　　）		

2　保護者

ふりがな		生年月日	年　　月　　日（満　　歳）
氏名			
住所	☐　「1　利用者」の住所と同じ　※「1　利用者」の住所と異なる場合は、ご記入ください。 〒		
連絡先	（　　）　　☐ 自宅　☐ 携帯　☐ その他（　　）		
「1　利用者」から見た関係	☐　父母　☐　祖父母　☐その他　（　　）		

連絡時の優先順位	☐　1　利用者　　☐　2　保護者

■備考

■利用申込欄

堺市長　殿

この申込書に記載した利用者及び保護者に関する個人情報について、支援を実施するに当たり必要な範囲で、関係機関（利用者が通学する学校等）と情報共有することに同意の上、利用を申し込みます。

年　　月　　日　　利用者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（利用者及び保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）