（別紙様式１）

生活・学習支援事業利用申込書

令和　　年　　月　　日

群　馬　県　知　事　様
（私学・子育て支援課）
民間事業者代表者　様

住所・保護者氏名・連絡先

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活・学習支援事業の利用について以下のとおり申し込みます。

記

１　生徒名（学校名・学年）　＿＿＿＿＿＿＿（　　・中学　　年生）

保護者との続柄　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　利用希望会場　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　生徒の送迎方法と　自動車　・　自転車　・　徒歩　（　　分）
その所要時間

保護者送迎の有無　　有　・　無

４　この事業を何でお知りになりましたか。

５　利用にあたっての希望・要望・目標などを御記入ください。

※裏面の留意事項を必ず御確認ください。

（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、群馬県（子育て・青少年課）が民間事業者に委託して実施している事業です。

２　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。その他の目的のために使用することはありません。

３　利用を希望されている実施会場までのお子さんの送迎については、原則、保護者自身で行っていただきます。安全な方法で通うことができるよう、お子さんともよく話し合ったうえで、この事業の利用を検討してください。ただし、保護者の方が事情により送迎が困難な場合には、別途ご相談ください。

４　他のお子さんに迷惑をかけるようなことがある場合は、利用をお断りする場合があります。

※この欄は記入しないでください。

区分（〇で囲む） １　・　２　・　３ ４　その他（　　）