

様式第2号（第7条関係）

学習支援登録申込書兼同意書

ふりがな			
保護者氏名			
住 所	〒 ー		
連 絡 先	(自宅)	ー	ー
	(携帯)	ー	ー
ふりがな			
児童氏名			
生年月日	年 月 日		
学 校 名		学年	年生
留意事項			

私及び私の児童等は、美濃加茂市ひとり親家庭学習支援ボランティア事業について、実施内容を理解した上で学習支援登録し、学習支援ボランティアの指示に従い、学習支援を受けることに同意しました。

また、児童等の会場への通学については、安全確保に配慮し、全ての責任を負うことについて同意いたします。

美濃加茂市長 藤井 浩人 宛

年 月 日

保護者氏名