

様式 1

(宛先) 東京都八丈支庁長

八丈町子どもの学習・生活支援事業利用申込書

ふりがな	しゃきょう たろう		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者氏名	社協 太郎			
電話番号	04996-2-2609			
住所	八丈町 三根 2番地			
世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭 <input type="checkbox"/> 就学援助受給世帯 <input type="checkbox"/> その他			
ふりがな	しゃきょう はなこ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
対象となる 子どもの氏名	社協 花子			
生年月日	平成 20 年 4 月 10 日 (13 歳)			
学校名	社協 中学校		学年	
学校の 出席状況	<input type="checkbox"/> 毎日出席 <input type="checkbox"/> 1～4日欠席 <input type="checkbox"/> 5日以上欠席 <input checked="" type="checkbox"/> 10日以上欠席 <input type="checkbox"/> 出席していない			
これまでにかかった 大きな病気	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり→(病名) : 治療・治療中・経過観察中・ 服薬中(薬名)			
食物アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり ある場合は具体的にご記入ください。()			
緊急連絡先	氏名 社協 太郎 (続柄 父) 住所 八丈町大賀郷 2551-2 携帯 090-1111-2222			
家族構成	太郎 続柄 父 (40歳)	花代 続柄 母 (40歳)	次郎 続柄 弟 (10歳)	
	続柄 (歳)	続柄 (歳)	続柄 (歳)	
保護者及び 家族の 就労状況	父 (<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 / 未就労)		母 (就労中 / <input checked="" type="checkbox"/> 未就労)	
	雇用形態: 正雇用・パートアルバイト・ <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 その他 () 勤務先名称: 有限会社八丈町		雇用形態: 正雇用・パートアルバイト・自営業 その他 () 勤務先名称:	
保護者の 健康状況	良好・ <input checked="" type="checkbox"/> 不調 ※不調を選んだ方は通院頻度をお書きください。(月 4 回 / 年 回)			
本人の性格 特技など	家ではおとなしい。口数が少ない。学校では活発でよく話をしている。			

この申込書に記入した個人情報並びに対象者となる子どもの学校の出席状況等が、八丈町子どもの学習・生活支援事業の運営受託者及び関係する公的機関等と支援に必要な範囲で情報共有されることについて了承の上、事業の利用を申し込みます。

令和 3 年 4 月 10 日

保護者署名

社協 太郎

印