

学習支援登録申込時同意書

私及び児童の個人情報について、必要に応じ、津市及び津市が業務を委託する事業者のほか、児童が通学する学校と相互に情報交換することに同意します。

また、他に参加する子ども等から、児童がひとり親家庭又は就学援助対象世帯若しくは生活保護世帯その他の低所得子育て世帯の世帯員であることが第三者に知らされる危険性があることについては、予め承知した上で児童に参加させることに同意します。

なお、年度途中に、学習支援事業の対象者要件である児童扶養手当、福祉医療、就学援助の認定や生活保護受給状況に変更が生じた場合は、学習支援の利用を停止し、すみやかに津市へ連絡します。

令和 年 月 日

住 所 _____

申請者氏名 _____

学習支援対象
児 童 氏 名 _____

(宛先) 津市長