

## 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、津市及び受託者のほか、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、他に参加するこども等第三者に、ひとり親家庭又は低所得子育て世帯（就学援助認定世帯、生活保護受給世帯）の児童であることが知られる危険性があることについては、予め承知した上で参加させることに同意します。

なお、年度途中で、学習支援事業の要件である児童扶養手当、福祉医療費、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