

## 自宅派遣希望理由書

自宅派遣を希望する人が多い場合は、教室受講へ移っていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

### 送迎等できない

送迎等できない理由について詳細に記入してください。

[ ]

家庭の状況についてご回答ください。

- ・車の所有（有 / 無）
- ・自宅から最寄りの 駅（名称 \_\_\_\_\_）までの距離 \_\_\_\_\_ km  
バス停（名称 \_\_\_\_\_）までの距離 \_\_\_\_\_ km
- ・対象児童の兄弟姉妹（有 / 無）  
有の場合、兄弟姉妹は同学習支援事業に申し込んでいますか（はい / いいえ）  
はいの場合、兄弟姉妹の名前 \_\_\_\_\_
- ・申請者／対象児童／対象児童の兄弟姉妹を除く同居親族（有 / 無）
- ・市内に居住する、対象児童の祖父母 65歳未満（有 / 無）  
65歳以上（有 / 無）
- ・申請者の就業状況（就業中 / 無職）  
就業中の場合、就業時間（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分）

### 学習の面で配慮してほしいことがある

学習の面で配慮してほしい内容について詳細に記入してください。

例) 知らない子たち3～6人と同じ空間で学習することができない。

[ ]

◎指導を希望する曜日、時間帯、教科を記入してください。

・曜日 \_\_\_\_\_  
・時間帯 例) 17時から20時の間 \_\_\_\_\_  
・教科 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_