

## 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。

## □送迎困難

送迎困難な理由を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\_\_\_\_\_k m  
バス停（名称                      ）までの距離\_\_\_\_\_k m
- ・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）

☐學習困難

学習困難な理由を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 \_\_\_\_\_
- 教 科 \_\_\_\_\_

申請者