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　　　　　　　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