

(別紙様式1)

ぎふ子どもの学習支援事業
ひまわりクラブ 利用申込書

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会会長 様
(社会福祉法人 七宗町社会福祉協議会会長 様)

住 所 _____
保護者氏名 _____ 印
連 絡 先 _____

学習支援事業の利用について、次のとおり申込みます。

1 利用対象者

児童・生徒氏名(学年) _____ (小・中学校 年生)

保護者との続柄 _____

2 利用にあたっての希望・要望・目標など

3 希望する利用日

- () 7月27日(木)
() 8月5日(土)
() 8月9日(水)
() 8月25日(金)

上麻生駅までの送迎を希望しますか?()

※裏面もご確認をお願いします。

(裏面)

留 意 事 項

(利用申し込みをする前にこの留意事項についてご確認をお願いします。)

- 1 この事業は、岐阜県が岐阜県社会福祉協議会（七宗町社会福祉協議会）に委託して実施している事業です。
- 2 この事業は、利用を希望するお子様を対象として学習支援や居場所づくりを行う事業です。
- 3 こちらに記載していただいた個人情報、この事業を実施する際に必要となる関係機関と情報共有することとなっています。また、この個人情報は徹底して管理しており、その他の目的のために使用することはありません。
- 4 今後の事業の参考とするため、事業の実施後、卒業後の進路等について伺いすることがありますが、ご協力をお願いします。

上記の留意事項に同意します。

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

印

(別紙様式3)

ぎふ子どもの学習支援事業利用中止届

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会会長 様
(社会福祉法人 ○○○社会福祉協議会会長 様)

住 所 _____
保護者氏名 _____ 印
連 絡 先 _____

学習支援事業の利用について、次のとおり中止の届け出をします。

1 利用対象者

児童・生徒氏名 (学年) _____ (小・中学校 年生)

保護者との続柄 _____

2 中止する理由

(別紙様式4)

ぎふ子どもの学習支援事業 活動日誌

活動日	年 月 日	活動場所	
活動時間	時 分～ 時 分		
支援員等 氏名		学習支援 ボランティア 氏名	
学習支援に関する活動内容			
1 参加児童・生徒名と 支援内容 (合計 名)			
2 特記事項			
学習支援以外の活動内容			
1 活動内容			

(別紙様式5)

ぎふ子どもの学習支援事業実施状況報告書 (年 月分)

年 月 日

岐阜県健康福祉部子ども・女性局子ども家庭課長 様

団体名 _____

代表者名 _____ 印

年 月に実施した学習支援業務は次のとおりです。

1 学習支援業務

開催場所	開催 日数	支援対象者数	対象者の内訳	支援内容
		延べ 名	延べ 名 小学生 名 中学生 名	
		延べ 名	延べ 名 小学生 名 中学生 名	
		延べ 名	延べ 名 小学生 名 中学生 名	

2 学習支援以外の業務

--

(※記載欄が不足する場合は適宜追加すること。)