

西脇市子ども未来応援クーポン交付申請書

西脇市長 様

子ども未来応援クーポンの交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者（保護者）※1	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所	〒 西脇市			
	児童生徒との続柄	父・母・その他（ ）			
	電話番号	自宅 携帯	メール アドレス		
	世帯区分	生活保護・就学援助・児童扶養手当・その他			
児童生徒※2	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所	※申請者と異なる場合のみ記入 〒 西脇市			
	学校名 及び学年	年			

同意書

子ども未来応援事業における助成を申請するに当たり、次の事項に同意します。

- この申請に基づく審査を行うため、西脇市が住民登録資料及び生活保護費、就学援助費若しくは児童扶養手当の受給状況又は税務資料その他について、関係機関に調査、照会、閲覧すること。また、公簿等で確認できない場合は、必要な書類を提出すること。
- 偽りその他不正の行為により子ども未来応援クーポン（以下「クーポン」という。）の交付を受けたとき、決定を取り消された後にクーポンを使用したとき又はクーポンを譲渡し、売買し、交換し、若しくは担保に供したときは、クーポンを使用した金額を返還すること。
- 申請した事項に変更が生じたときは、速やかに市長に届け出ること。
- 参画事業者が提供する学校外教育サービスの内容、安全性、品質等を西脇市が保障するものではなく、学校外教育サービスの利用に当たり、事故等により申請者、児童生徒その他の関係者に損害が発生した場合、西脇市は一切の責任を負わないこと。
- クーポンの発行事務等を委託する事業者に当該事務に必要な情報を提供すること。

年 月 日

申請者氏名

※1 生活保護の世帯主又は児童扶養手当若しくは就学援助の受給者

※2 本事業の助成を受け学習塾等に通う小学校6年生から中学校3年生の児童生徒

〈クーポンの使用希望先〉

クーポンの使用を希望する学習塾等の情報を記入してください。

ご希望の学習塾等がクーポンの使用先として登録されていない場合、市から登録の依頼を行います。

※依頼の結果、登録に至らない場合や登録に時間がかかる場合もありますので、予め御了承ください。

※希望する学習塾等がない場合は、未記入で構いません。

使用先	教室名等 （内容）			
	所在地			
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在、既に通っている （サービスを利用している）	<input type="checkbox"/> 今後新たに始めたい （サービスの利用を始めたい）	電話番号

※複数ある場合は、裏面に御記入ください。

使用先	教室名等 (内容)			
	所在地			
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在、既に通っている (サービスを利用している)	<input type="checkbox"/> 今後新たに始めたい (サービスの利用を始めたい)	電話番号

使用先	教室名等 (内容)			
	所在地			
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在、既に通っている (サービスを利用している)	<input type="checkbox"/> 今後新たに始めたい (サービスの利用を始めたい)	電話番号

使用先	教室名等 (内容)			
	所在地			
	利用状況	<input type="checkbox"/> 現在、既に通っている (サービスを利用している)	<input type="checkbox"/> 今後新たに始めたい (サービスの利用を始めたい)	電話番号