（別紙様式１）

利　用　申　込　書

令和　　年　　月　　日

山梨県子育て支援局子ども福祉課長　殿

〒

住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　 　　　印

連絡先電話番号

（県や事業者からの連絡を受けることができる連絡先としてください）

山梨県子どもの学習・生活支援事業の利用について、次のとおり申し込みます。

ふりがな

１　利用希望生徒氏名

学校名、学年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　年

※令和４年４月２日現在で記入してください。

２　オンライン学習が可能どうかを教えてください。

（１）お子様がご家庭で利用できるもの　すべてに　○　をしてください。

スマートフォン　　　　　　　　　　　　　タブレット端末

インターネット接続可能パソコン

　　インターネット接続できないパソコン　　　これらを持っていない

（２）自宅のインターネット環境を教えてください。

　　① 自宅用のインターネット回線がある（固定のwifiルータがある）

　　② スマホ、タブレット、モバイルwifiルータによる接続ができる

　　③ 自宅ではインターネット回線が使えない

　※裏面にも記入をお願いします。

（裏面）

**留意事項**

（利用申込みをする前にこの留意事項をお読みください。）

１　この事業は、山梨県が民間事業者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さんを対象として学習・生活支援を行う事業です。

３　記載していただいた個人情報は、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、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　事業の参考とするため、次のとおり、現在のご家庭の状況、事業実施後に卒業後の進路等についてお伺しますのでご協力をお願いします。

　※申込時にはご家庭の状況についてお訊ねします。該当するものに○をしてください

①就学援助制度の利用　 （ している　／　していない　）

②生活保護の受給有無　 （ している　／　していない　）

③世帯構成 　　　　　 （ 母子世帯 ／ 父子世帯 ／ ふたり親世帯 ）

以上、上記の留意事項に同意し申し込みをいたします。

令和　　年　　　月　　　日

住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【別紙様式３】

学習・生活支援利用中止届

令和　　年　　月　　日

山梨県子育て支援局子ども福祉課長　殿

住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　印

連絡先

山梨県子どもの学習・生活支援事業の利用について、以下のとおり中止の届出を

します。

１　参加者名　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　学校　　　　年生）

２　中止の理由

※お住まいの町村担当課を通じて、山梨県子ども福祉課にご提出ください。

【別紙様式４】

学習・生活支援　活動日誌

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活 動 日  活動時間 | 令和　　年　　月　　日  時　　分～ 　時　　分 | | 活動場所 | 市町村名：  場所： |
| 本日の  担当職員  氏名 |  | | 記載者  氏名 |  |
| 学習支援に関する活動内容 | | | | |
| １ 参加生徒・  学生氏名と  支援内容 | | 【参加者】(計　名)  【支援内容】  【進路相談等】 | | |
| ２ 特記事項 | |  | | |
| 生活支援に関する内容 | | | | |
| 【本日の実施件数　　件】 | | | | |

※上記は参考であり、受託者の任意様式による記録を可とする

【別紙様式５】

学習・生活支援実施状況報告書（令和　年　月分）

令和　　年　　月　　日

山梨県子育て支援局子ども福祉課長　殿

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

○○町・村で実施した学習・生活支援業務は次のとおり実施しましたのでご報告

します。なお、詳細は別添「学習・生活支援　活動日誌」のとおりです。

１　学習支援業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日 | 従事者氏名 | 参加生徒数 |
|  |  | 中１ 　　名　　　中２ 　　名  中３ 　　名　　　高校 　　名  小学生　　　名　　　その他　　　名 |
|  |  | 中１ 　　名　　　中２ 　　名  中３ 　　名　　　高校 　　名  小学生　　　名　　　その他　　　名 |
|  |  | 中１ 　　名　　　中２ 　　名  中３ 　　名　　　高校 　　名  小学生　　　名　　　その他　　　名 |
|  |  | 中１ 　　名　　　中２ 　　名  中３ 　　名　　　高校 　　名  小学生　　　名　　　その他　　　名 |
|  |  | 中１ 　　名　　　中２ 　　名  中３ 　　名　　　高校 　　名  小学生　　　名　　　その他　　　名 |

２　生活支援業務

|  |
| --- |
|  |

※実施町村毎に毎月作成し、翌月１０日までに山梨県子ども福祉課に報告すること。