令和7年8月日

## (宛 先) 松 山 市 長

松山こども塾「まつじゅく」(以下「事業」という。)を利用したいので、以下のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	
参加者氏名 (こども)		平成  年	月 日
学校名	小学校	学年 (該当に√)	□ 5 年生 □ 6 年生
①②を確認して ✓を入れてください	① □ 児童扶養手当受給世帯 または □ 市県民税(所得割)非課税世帯 です。 ② □ 塾・家庭教師・通信教育など、有償の教育サービスを利用していません。		
受講希望会場に ✓を入れてください	□中心部 □南部 □北部 東雲公民館 石井公民館 味酒公民館 <b>※追加募集の会場は「東雲公民館」「石井公民館」「味酒公民</b>	□東部 久米公民館 館」になりますので、	──西部 余土公民館 ご了承ください。
保護者氏名		保護者連絡先()	※携帯等緊急用)
住 所	〒 — 松山市		
メールアドレス	□携帯 □パソコン (※保護者への連絡用ですので、必ずご記入ください) @		
備考	(学習支援の利用にあたり、注意してもらいたいこと <i>た</i>	があれば書いてくた	<b>ごさ</b> い。)

## 同意事項

- 1.事業を申請するにあたり、市が必要な税情報等の確認を行うことに同意します。
- 2.事業を利用するにあたり、市が私及び私の世帯員の個人情報を、同事業に必要な範囲内で受託事業者及びその他関係機関等と共有することに同意します。
- 3.参加者の選考に必要なこどもの学力に関する書類の提出及び親子面談等に応じることに同意します。
- 4.効果的に事業を実施するため、(株)トライグループ【中四国本部086-224-3030】からの連絡に応じる、又は折り返しの連絡をすることに同意します。
- 5.参加決定者については、参加状況等を市の関係機関に情報提供する場合があることに同意します。

令和7年8月日

保護者氏名