

様式第1号(第3条関係)

令和 年 月 日

十和田市長 様

住 所

氏 名

電話番号

令和6年度十和田市子ども学習支援事業受講者登録申請書

令和6年度十和田市子ども学習支援事業の受講者の登録を受けたいので、令和6年度十和田市子ども学習支援事業実施要領第3条第1項の規定により申請します。

記

フリガナ	
対象者	
生年月日	
学 年	
区 分	1 ひとり親家庭等 2 市民税非課税世帯 3 前年度受講者
備 考	