様式（第６条関係）

令和６年度　社会教育訪問学級申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 提出日 | | 年　　月　　日 | |
| ふりがな |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日  歳（4月1日現在） | |
| 氏　名 |  | |
| 現住所 | 〒　　　　ー | | | | | |
| 電話番号 |  | | メールアドレス | |  | |
| 連絡が取りやすい曜日・時間帯 |  | | | | | |
| 障害名 |  | | | | | 種　　級 |
| 日常生活や  訪問の際の  注意点など |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 受講動機 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 科目名  （第１希望） |  | | | | | |
| 希望する  学習内容  （第１希望） |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 科目名  （第２希望） |  | | | | | |
| 希望する  学習内容  （第２希望） |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 受講を希望する  曜日・時間帯 |  | | | | | |
| 介護者 | 氏　名 |  | | 続　柄 | （同居・別居） | |
| 電話番号 |  | | 緊急連絡先 |  | |

【受講経験がある方のみ記入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 過去の受講科目 |  | 最終受講年度 | 年度 |