様式第1号（第7条関係）

受講対象講座指定申請書

　　下記の講座を受講したいので、大分市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業実施要綱

第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日大分市長　　　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| フリガナ氏名（申請者） | 　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　　年　　月　　日 |
| フリガナ児童の氏名（受講者が児童の場合） | 生年月日：　　　　　年　　月　　日 |
| 講座の実施機関の名称 | 講座の名称 |
| 受講科目 |  |
| 試験を免除できる科目 |  |
| 受講期間（予定） | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 講座の受講料(予定） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 過去における給付金の受給の有無 | 有　　・　　無 |
| （備考）　　　受講方法が通学の場合又は通学及び通信制を併用する場合はその旨を記載すること。 |