

大分市子どもの学習支援事業学習塾指定申請書

大分市長	殿	年	月	日
申請者 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)				
〒				
氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)				
印				
指定学習塾の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。				
なお、申請に当たっては、大分市子どもの学習支援事業実施要綱を遵守します。				
申請者の区分	<input type="checkbox"/> 法人		<input type="checkbox"/> 個人	
学習塾の事業開始年月	年 月			

【学習塾の情報】

学習塾の名称	フリガナ	
	名 称	
学習塾の所在地	〒	
学習塾の形態	<input type="checkbox"/> 常設	<input type="checkbox"/> 非常設
	※教室等を所有し、又は賃借しており、学習塾の開講時間以外も常時設置されているものをいう。	※学習塾の開講時間のみ設置されているもの(公共施設を使用してサービス提供を行っている場合等)をいう。
提供する教科	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 外国語(英語)	
利用者からの問い合わせ先	電話番号	

【口座情報】

ゆう ち よ 銀 行 以 外 の 銀 行	金融機関コード		支店コード	
	金融機関名		支店名	
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 口座番号		
	口座名義人(カナ)			
	口座名義人(漢字)			
ゆう ち よ 銀 行	通帳記号		通帳番号	
	口座名義人(カナ)			
	口座名義人(漢字)			