様式第５号（第11条関係）

参画事業者登録申請書補足書類

伊勢市子どもの学習塾利用助成事業参画事業者登録申請書に記載した名称を記入してください。

申請者（事業者）名	
学習塾の名称	

【連絡先等】

担当者情報 （市からの問合せ先）	フリガナ	
	氏　名	
	電　話	－　－
	ＦＡＸ	－　－
文書等送付先 （市から送付する書類等の送付先）	住　所	□申請者（事業者）住所と同じ　□学習塾所在地と同じ
		※住所が申請者（事業者）又は学習塾と同じ場合は、**宛名のみ記入**してください。
		〒
	宛　名	

【学習塾の概要】

休業日	登録申請する学習塾の**休業日**を選択（又は記入）してください。		
	□月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日　□土曜日　□日曜日 □祝日　□その他休業日　　）　□休業日なし		
問合せ時間	利用者からの問合せに対応できる時間帯を記入してください。		
	～	※曜日により時間帯が異なる場合は、主な時間帯を記入してください。 ※２４時間表記で記入してください。（例　16：00～21：00）	
料金体系 （生徒向けサービス）	入会金・入学金 （税込み）	円	・入会・入塾に係る初期費用 （例）入会金、入学金、入塾金　等 ・毎月の受講に係る費用 （例）授業料、受講料、月謝　等 ・学習塾で使用する教材・教具に係る費用 （例）テキスト　等 ※複数の金額設定がある場合は、最低金額を記入してください。
	授業料・受講料 （税込み）	円	
	教材・教具費 （税込み）	円	
割引制度	割引制度がある場合、３つまで記入してください。		
	割引名称１　： 割引名称２　： 割引名称３　：	□割引制度なし ※キャンペーン等の一時的なものは除きます。 （例）兄弟姉妹割引、家族割引　等	
障がいのある生徒の受入れについて	① これまでに障がいのある児童を受け入れたことがある場合は、その障がいの種類について選択（又は記入）してください。	□実績なし	
	身体障がい		
	□視覚障がい　□聴覚障がい　□言語障がい　□肢体不自由　□内部障がい		
	□知的障がい	□精神障がい	□発達障がい
	□その他の障がい［　　］		
	② 今後、障がいのある児童の受入れを検討できる場合は、その障がいの種類について選択（又は記入）してください。	□検討予定なし	
	身体障がい		
	□視覚障がい　□聴覚障がい　□言語障がい　□肢体不自由　□内部障がい		
	□知的障がい	□精神障がい	□発達障がい
	□その他の障がい［　　］		
チラシ・パンフレット	営業時間や料金体系が分かるパンフレット、チラシ等がある場合は、添付してください。		
	□資料あり	□資料なし	