

就学状況申告書

No.

この調査書は、就学要件に該当する方が記載してください。

就学者氏名		就学者の続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他()					
就学先名								
所在地								
就学期間	年 月 日から		年 月 日まで					
就学形態	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 通信教育 <input type="checkbox"/> 職業訓練生 <input type="checkbox"/> その他()							
通学時間/手段	自宅から片道()分) 主な通勤手段() 最寄駅(⇄)							
就学時間/日数	[授業の時間帯]							
		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	開始	:	:	:	:	:	:	:
	終了	:	:	:	:	:	:	:
	[就学時間及び就学日数]							
	1日の就学時間 時間 就学日数 日/週・ 日/月							
就学内容								
卒業後の予定	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっている 就労開始日 年 月 日 就労先名							
	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっていない							
添付書類	<input type="checkbox"/> 在学証明書/在学証明に準ずるもの							
	<input type="checkbox"/> 授業のカリキュラム等の時間割がわかる書類							
	<input type="checkbox"/> その他()							

上記内容に相違ありません。

年 月 日

(あて先)特定非営利活動法人
ちがさき学童保育の会 理事長

住所

就学者氏名

※自署

申請順位1のクラブ	児童氏名	年
	クラブ	年
		年