

(様式 9)

就学状況申告書

施設名	
こどもコード	

署名も含めすべての項目に記載してください。理由なく記載がない場合は不備となり、無効となります。

R5-6

住所	三木市		
申告者氏名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
緊急連絡先	-	-	(※ 児童の緊急時に連絡しますので、必ず繋がる連絡先を記載下さい。)
児童氏名		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日

次のとおり、 就学 ・ 就学予定 であることを申告します。

就学先名称		就学先所在地	
就学先種別	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他()		
就学(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
就学日数	日/週	通常の就学日	月・火・水・木・金・土・日 不定期(月に 日)
就学時間	1週間あたり()時間()分		
就学内容	※学習内容・専攻等及び特記事項を記入してください。		

※ 就学の状況について記入してください。

時間帯	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(記載例)
~8:00							
8:00~							
9:00~							授業
10:00~							授業
11:00~							授業
12:00~							昼休憩
13:00~							授業
14:00~							空き時間
15:00~							授業
16:00~							授業
17:00~							
18:00~							
19:00~							

※添付書類:在学を証明する書類として、学生証の写し・在学証明書・カリキュラム等、申告書の内容を証明出来る書類を別途提出して頂きます。添付書類が無い場合、この申告書は無効となります。

※就学予定の場合は、学生証の写しを入学後1カ月以内に提出して下さい。

三木市長 様 三木市福祉事務所長 様	※申告者署名が無い場合、この申告書は無効となります。
① この申告書に虚偽の記載があった場合、教育・保育給付認定の取消及び入園解除になること。	
② 状況が変わる場合(カリキュラム等、就学時間の変更等も含む)は速やかに市へ連絡すること。	
③ 市が就学の実態について、関係機関へ調査・確認を行うこと。	
④ 市が入園希望施設に、この申告書の写しを送付すること。	
上記4点について同意します。	
令和 年 月 日	申告者署名