

(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入してください。理由なく記載がない場合は不備となり、無効となります。

R6-7

| | | | |
|-------|-----|------------|--------------------------------------|
| 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入してください。) |
| 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できる書類を別途提出していただきます。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ください。

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