

(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。

R7-8

住 所	三木市		
申告者名		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。)		
児童名	(生年月日) R 年 月 日		
	(生年月日) R 年 月 日		
	(生年月日) 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	☐ 大学 ☐ 専門学校 ☐ 職業訓練 ☐ 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、学生証の写しまたは在学証明書と、カリキュラムの写し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