

在学申立書

在学者氏名			
生年月日	年 月 日	児童との続柄	
在学先	<input type="checkbox"/> 学 校 (学校名称:) <input type="checkbox"/> 職業訓練 (名 称:) (内 容:)		
在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)		
在学時間	月平均 時間	在学日数	月平均 日
在学期間終了後の予定	<input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 家庭で保育 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		

上記のとおり、相違ないことを申し立ていたします。

年 月 日

申立者住所

氏名

印

児童との続柄

()

電話

記載上の注意について

この申立書は、保育所（園）の入所に必要な書類ですので、事実に基づいて記載してください。
事実と異なる申し立てがあった場合には、支給認定等を取り消されることがありますのでご注意ください。
電話等により在学状況を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。

【七飯町民生部子育て健康支援課子育て支援係（七飯町保健センター内） TEL:0138-66-2521】