

在学申立書

③

	児童氏名	生年月日(元号)	園名(在園の場合)
①	佐賀 栄太	R 3 年 9 月 12 日	◇◇保育園
②		年 月 日	
③		年 月 日	

在学者 (生年月日)	佐賀 三太郎 S 59 年 10 月 2 日 生	児童との続柄	父
在学先	<input type="checkbox"/> 学校 (学校名:) <input checked="" type="checkbox"/> 職業訓練 (実施主体名: 職業支援センター) 内容 (建築)		
在学期間	R 5 年 9 月 1 日 ~ R 6 年 〇 月 × 日 (予定)		
在学時間等	■ 時間 ひと月平均 140 時間 ■ 日数 ひと月平均 20 日	月 9 : 00 ~ 16 : 00 火 9 : 00 ~ 16 : 00 水 9 : 00 ~ 16 : 00 木 9 : 00 ~ 16 : 00 金 9 : 00 ~ 16 : 00 土 : ~ : 日 : ~ :	
終了後の予定	<input type="checkbox"/> 就労 (開始予定: 令和 年 月 日 / 内定先) <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> その他()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 学生証 <input checked="" type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他()		

- 1 内容が事実と異なる場合は支給認定を取り消すことがあります。記載に不備がある場合は、選考上不利になる場合があります。
- 2 必要に応じて、電話や訪問により実態を調査することがあります。
- 3 これらの内容に変更が生じた場合は、必ず申し出てください。

以上について、了承した上で申立てます。

令和 5 年 〇 月 × 日

(保護者) 住所

佐賀市栄町1番1号

氏名(自署)

佐賀 三太郎

※以下、市記入欄

保育標準時間 ・ 保育短時間