

施設受付印	市受付印

## 就学状況申立書

令和 年 月 日

下野市長 様

次のとおり、就学状況について申し立てます。

保護者 (申請者)	フリガナ		児童 との続柄	連絡先	父	-	-	
	氏名				母	-	-	
				( )	-	-		
申請に係る 子ども	フリガナ		生年月日		年齢	性別		
	氏名		平成 令和	年 月 日	歳児	男・女		
住所	(〒 - ) 下野市							
利用・申込状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園申込中	利用 (申込) 施設名						
現在、就学している 学校名								
就学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日							
現在、就学している 学校の種類	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 短期学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
就学日数 (1週あたり)	<input type="checkbox"/> 5日以上 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
就学時間 (1日あたり)	<input type="checkbox"/> 7時間以上 <input type="checkbox"/> 6時間以上 <input type="checkbox"/> 5時間以上 <input type="checkbox"/> 4時間以上 <input type="checkbox"/> 4時間未満 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
就学の時間帯 (開始時間及び 終了時間)		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	開始時間							
終了時間								

※在学証明書等の、就学していることが確認できる証明書とカリキュラムを添付してください。  
 ※通信制の場合、事業者発行のカリキュラム等の提出があれば認められる場合がありますので、ご相談ください。