

様式6

就学状況申立書

令和 年 月 日

伊達市長 様

私、就学者氏名 _____ (児童との続柄： _____)
 の就学・職業訓練等の状況について、次のとおり申し立てます。

| | | |
|-------------------------|-------------------------------|----------------|
| 学 校 名 (講 座 名) | ※職業訓練の場合は、受講している講座名等を記入してください | |
| 受 講 場 所 (住 所 等) | (電話番号 - -) | |
| 受 講 期 間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで | |
| 平 均 授 業 (訓 練) 時 間 | 月・週 (※○をつけてください) 平均 日 | 1日あたり 平均 時間 |
| 日曜、祝日の授業 (訓 練) 予 定 | なし・あり【毎週・隔週・月 回・祝日・その他 ()】 | |

※ 添付書類として、在学証明書等通学していることが分かる証明を添付してください。

《保護者記入欄》

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|----------|
| 入所(予定)施設名 | | | |
| 児童 氏名 | (ふりがな) | 保護者 氏名 | (ふりがな) |
| | (年 月 日生) | 連絡先 | 電話番号 - - |
| 住所 | 伊達市 | | |

様式6

就学状況申立書

記入日 令和 2年 10月 16日

伊達市長 様

私、就学者氏名 **伊達 政男** (児童との続柄: **叔父**)
 の就学・職業訓練等の状況について、次のとおり申し立てます。

就学者氏名・続柄を記入。

| | | |
|-------------------------|---|-------------------------|
| 学 校 名 (講 座 名) | ※職業訓練の場合は、受講している講座名等を記入してください 伊 達 大 学 | |
| 受 講 場 所 (住 所 等) | 福島県伊達市〇〇〇1番地 (TEL 024 - 583 - 〇〇〇〇) | |
| 受 講 期 間 | 令和 2 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 31 日まで | |
| 平 均 授 業 (訓 練) 時 間 | 月 週 (※〇をつけてください) 平均 5 日 | 1日あたり 平均 6 時間 |
| 日曜、祝日の授業 (訓 練) 予 定 | なし ・あり (毎週・隔週・月 回・祝日・その他) | |

就学開始日から修了(予定)日を記入。

※ 添付書類として、在学証明書等通学していることが分かる証明を添付してください。

休憩時間を含まない基本的な就学時間、日数の平均を記入。

※未記入の場合、返却することがあります。

《保護者記入欄》

| | | | |
|-----------|--------------------------------|-----|--------------------------|
| 入所(予定)施設名 | 梁川認定こども園 | | |
| 児童 氏名 | (ふりがな) だて あいこ | 保護者 | (ふりがな) だて たろう |
| | 伊達 愛子 (令和 2年 4月 5日生) | 氏名 | 伊達 太郎 |
| | | 連絡先 | 電話番号 024-111-2222 |
| 住所 | 伊達市 保原町字舟橋 180 | | |

教育・保育給付認定を受けた保護者名を記入。