

## ⑤ 就学に関する調書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

子どもの名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 保育所等申込中または申込予定	<input type="checkbox"/> 利用中または利用内定 (施設： )
子どもの名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 保育所等申込中または申込予定	<input type="checkbox"/> 利用中または利用内定 (施設： )
子どもとの続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

就学者名	フリガナ
就学先名	
所在地	〒
通学・通信	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外 (自宅から 分)
就学期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
就学形態	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 通信教育 <input type="checkbox"/> 職業訓練生 <input type="checkbox"/> その他 ( )
就学の目的	希望する就労種別等、技能取得の目的をご記入ください。

授業の時間帯	曜日	月	火	水	木	金	土
	開始時刻	:	:	:	:	:	:
	終了時刻	:	:	:	:	:	:
卒業後の予定	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっている			令和 年 月 日から (予定)			
	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっていない						

添付書類 (2点とも必須)	<input type="checkbox"/> 在学証明書／在学証明に準ずるもの <input type="checkbox"/> 授業のカリキュラムや時間割の分かる書類 (直近のもの)
備考	