

⑦ 就学に関する調書

保護者記載欄		児童（きょうだい連名可）		在籍及び利用（予定）施設	
フリガナ		茅ヶ崎市			
氏名		または			
		他市（ ）			
児童との続柄	<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（ ）			電話	

（宛先）茅ヶ崎市長/茅ヶ崎市福祉事務所長

《確認欄》就学要件に該当する方は記載する必要があります。

なお、就学要件に該当するのは、学校教育法第1条に規定する学校、第124条に規定する専修学校、第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設に在学している、または、職業能力開発促進法第15条の6第3項に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練もしくは職業訓練または職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練その他の職業訓練を受けている必要があります。

フリガナ			期間	年 月 日から				
就学者名				年 月 日まで				
就学先名				※期間の変更があった場合（延長など）、再度書類の提出が必要です				
所在地								
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〔 〕							
通学時間	自宅から片道_____分 主な通学手段〔 〕 最寄駅〔 〕							
就学時間	:	~	:	就学日数	日/月	日/週		
就学内容								
授業の時間帯	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	開始時刻	:	:	:	:	:	:	:
	終了時刻	:	:	:	:	:	:	:
土、日、祝日の利用状況	土曜日の出席	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他〔 〕				
	日曜日の出席	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他〔 〕				
	祝日の出席	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり				
卒業後の予定	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっている ※④就労（予定）証明書を提出してください 《いつから》_____年_____月_____日《就労先》_____							
	<input type="checkbox"/> 就労先が決まっていない							
添付書類	<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等の時間割がわかる書類 } 必ず2点とも添付が必要です <input type="checkbox"/> その他（ ）							
備考								