

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

年 月 日

子どもの 名前	フリガナ		子どもの 名前	フリガナ	
生年月日	年 月 日		生年月日	年 月 日	
クラス年齢	令和8年4月1日時点の年齢 歳児クラス	令和9年4月1日時点の年齢 歳児クラス	クラス年齢	令和8年4月1日時点の年齢 歳児クラス	令和9年4月1日時点の年齢 歳児クラス
保育所等 名称	☐ 利用中 () ☐ 申請中 (転園申請含む)		保育所等 名称	☐ 利用中 () ☐ 申請中 (転園申請含む)	

就学要件として認められるのは、下記のいずれかに該当する場合のみです。ご自身で確認の上、チェックを入れてください。
提出した書類で、下記種別に該当するか確認できない場合、追加で書類提出を求めることがあります。

種別	☐ A 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 ☐ B 職業能力開発促進法第15条の7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若しくは第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する指導員訓練若しくは職業訓練又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
就学者名	フリガナ
就学先名	
所在地	〒
就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
就学形態	☐ 通学 (片道 分) ☐ 通信教育 ☐ その他 ()
就学の目的	希望する就労種別等、技能取得の目的を記入してください。

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	☐ 就労先が決まっている (就労開始予定日: 年 月 日)						
	☐ 就労先が決まっていない						

添付書類 (2点とも必須)	種別 A	☐ 在学証明書・学生証など在校を確認できるもの ☐ 授業のカリキュラムや時間割など就学時間が確認できる書類
	種別 B	☐ ハローワークから発行された選考結果通知書など該当の職業訓練であることがわかるもの ☐ 職業訓練のカリキュラムや時間割など就学時間が確認できる書類
備考		