

(様式 4)

香川大学 免除申請者	学籍番号		氏名	
---------------	------	--	----	--

無 職 申 立 書

※申立者本人（無職者本人）が直筆で記入してください。

(西曆) 年 月 日

香川大学長 殿

申 立 人 氏 名

申請者との続柄

下記のとおり、相違ないことを申し立てます。

記

生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)
無職である理由	
前職の有無 (パート、アルバイト含む)	☐ 有 (退職日: 年 月 日) ・ ☐ 無
就職見込の有無 (パート、アルバイト含む)	☐ 有 (就職予定日: 年 月 日) ・ ☐ 無
失業給付受給の有無 (該当する□のいずれかに ☑をしてください)	☐ 雇用保険加入なし ☐ 受給対象外 (理由:) ☐ 申請予定・申請中 (年 月 日頃より受給予定) ※受給者証が発行され次第、写しを提出してください。 ☐ 受給中 (年 月 日頃まで受給予定) ☐ 受給終了 (年 月 日受給終了)
現在の生活費の出所	