

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

無 職 申 立 書

(西暦) _____ 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	年 月 日 (歳)
無職である理由	
前職の有無 (パート, アルバイトを含む)	☐ 有 (退職日: 年 月 日) ・ ☐ 無
就職見込の有無 (パート, アルバイトを含む)	☐ 有 (就職予定日: 年 月 日) ・ ☐ 無
失業給付受給の有無 (いずれかにチェック ☑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	

※申立者本人 (無職者本人) が直筆で記入してください。

この様式が複数枚必要なときはこの用紙をコピーしてください。