

香川大学 免除申請者	受験番号		氏名	
	学籍番号			

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。