

(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	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)	<input type="checkbox"/> 有 (退職日 : 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 無
就職見込の有無 (パート, アルバイトを含む)	<input type="checkbox"/> 有 (就職予定日 : 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 雇用保険加入なし <input type="checkbox"/> 受給対象外 (理由 :) <input type="checkbox"/> 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, コピーを提出してください。 <input type="checkbox"/> 受給中 (年 月 日頃まで受給予定) <input type="checkbox"/> 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。