

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)	<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。