就学状況申告書

保 護 者 氏 名	(電話)　　－		
住　　所	串本町		
児童氏名		生年月日	R　年　月　日
児童氏名		生年月日	R　年　月　日
児童氏名		生年月日	R　年　月　日
児童氏名		生年月日	R　年　月　日

学校等に在籍している方で、就学内容についてご記入ください。
※在学証明書もしくは合格通知書を必ず添付してください。
※カリキュラム等を証明できる書類もあればご提出ください。

在 学 者 氏 名	(電話)　　－		
住　　所			
在　学　校　名 (学校名又は職業訓練名)			
学 校 所 在 地 (通 学 先 住 所)			
通学を始めた日 (入学(予定)日)	平成・令和　　年　　月　　日		
在　学　期　間 (予　定　期　間)	平成・令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日 まで		
就　学　形　態	通学　・　通信(通学)　・　通信(在宅)　・　通信(通学・在宅併用)		
通　学　頻　度	毎日　・　毎日(土・日・祝日以外)　・　月(　　)日　・　週(　　)日		
学　校　の　種　類	大学　・　専門学校　・　高等学校　・　職業訓練　・　その他(　　)		
具　体　的　内　容			
就 学 時 間 及び 休憩を除く在学時間	午前 午後　時　分 ～ 午前 午後　時　分		時間　分
通学時間、休憩時間を 含む 所 要 時 間	午前 午後　時　分 ～ 午前 午後　時　分		時間　分
就　学　日　数 (通学の場合)	月平均　　日	就　学　日　数 (在宅の場合)	月平均　　日

上記のとおり相違ないことを申告します。

令和　　年　　月　　日　　申出者本人
(署　名)　　氏名

串本町長　　宛