

就学状況申立書

施設等名	
支給認定証番号	
利用児童名	

学校名	
-----	--

在学予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日
--------	---------------

1日の就学時間	時間／日	A
月あたりの就学日数	日／月	B
1月の就学時間	時間／月	(A×B)

通学時間	往路 分	復路 分
------	------	------

就学内容及び就学時間(時系列で記入)

曜日	就学内容(時系列で記入)	就学時間
月曜日		時間/日
火曜日		時間/日
水曜日		時間/日
木曜日		時間/日
金曜日		時間/日
土曜日		時間/日
日曜日		時間/日

私の就学状況について上記のとおり申立てます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

児童名