

※ 消せるボールペン、鉛筆等での記入はご遠慮ください。使用が認められた証明は無効になります。

就学状況証明書

施設・事業名 _____

児童氏名 _____

生年月日 _____

次のとおり就学していることを申告します。

氏名									
学校名									
通学先住所									
専攻	学部	学科						コース (専攻)	
就学期間	平・令 年 月 日入学 (予定) ~ 平・令 年 月 日修了 (予定)								
通勤経路 および 所要時間	自宅 →→→ (通勤手段)		→→→ 駅 →→ (通勤手段)		→→→ 学校				
	(徒歩・自転車) で () km	電車等 () → ()		(徒歩・自転車) で () km					
	(バイク・自動車) で () km	() → ()		(バイク・自動車) で () km					
	バス () → ()	() → ()		バス () → ()					
片道 所要時間 () 分									
一週間 あたりの 就学日数 および 就学時間	令和 年 月 日 時点の就学状況								
	週 日・週 時間の就学								
	※ 就学している時間に矢印してください (裏面記入例参照) ※								
		月	火	水	木	金	土	日	備考
	8:00								
	9:00								
	10:00								
	11:00								
	12:00								
	13:00								
	14:00								
	15:00								
	16:00								
	17:00								
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
22:00									
在籍証明資料 ※ 添付必須	<input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 合格通知 <input type="checkbox"/> 受講決定通知 <input type="checkbox"/> その他 ()								
就学時間 証明資料 ※ 添付必須	<input type="checkbox"/> 時間割 (カリキュラム) 表 <input type="checkbox"/> 就労証明書 (実習先等) <input type="checkbox"/> その他 ()								
就学証明 ※ 上記証明資料の 提出ができない 場合に記入	(あて先) 高槻市長				上記本人申告内容に相違ないことを証明します。				
					令和 年 月 日				
					事業所・学校所在地				
					事業所・学校名				
				代表者氏名				印	
				TEL				印	

※ 消せるボールペン、鉛筆等での記入はご遠慮ください。使用が認められた証明は無効になります。

就学状況証明書

記入例

施設・事業名 _____
児童氏名 _____
生年月日 _____

次のとおり就学していることを申告します。

氏名	高槻 花子								
学校名	〇〇〇看護専門学校								
通学先住所	京都府***市〇〇〇△-×								
専攻	△△△ 学部		××× 学科		〇〇〇 コース (専攻)				
就学期間	平・令 29年4月1日入学 (予定) ~ 平・令 3年3月31日修了 (予定)								
通勤経路 および 所要時間	自宅 →→→ (通勤手段)		→→→ 駅 →→ (通勤手段)		→→→ 学校				
	(徒歩・自転車) で () km		電車等 (●●● 駅)		(徒歩・自転車) で (0.7) km				
	(バイク・自動車) で () km		→ (××× 駅)		(バイク・自動車) で () km				
	バス (▲▲▲) → (●● 駅)		(××× 駅)		バス () → ()				
	片道 所要時間 (70) 分								
一週間 あたりの 就学日数 および 就学時間	令和 元年 5月 1日 時点の就学状況								
	週 6日 ・ 週 40時間の就学								
	※ 就学している時間に矢印してください (裏面記入例参照) ※								
		月	火	水	木	金	土	日	備考
	8:00								
	9:00	↑	↑	↑	↑	↑	↑		
	10:00	↑	↑	↑	↑	↑	↑		
	11:00	↑	↑	↑	↑	↑	↓		
	12:00	↑	↑	↑	↑	↑			
	13:00	↑	↑	↑	↑	↑			
	14:00	↑	↑	↑	↑	↑			火・木の午後からは
	15:00	↓	↓	↓	↓	↓			△△病院にて実習
	16:00	↓	↓	↓	↓	↓			(就労証明書あり)
	17:00	↓	↓	↓	↓	↓			
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
22:00									
在籍証明資料 ※ 添付必須	<input checked="" type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 合格通知 <input type="checkbox"/> 受講決定通知 <input type="checkbox"/> その他 ()								
就学時間 証明資料 ※ 添付必須	<input checked="" type="checkbox"/> 時間割 (カリキュラム) 表 <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書 (実習先等) <input type="checkbox"/> その他 ()								
就学証明 ※ 上記証明資料の 提出ができない 場合に記入	(あて先) 高槻市長				上記本人申告内容に相違ないことを証明します。				
					令和 元年 5月 20日				
	事業所・学校所在地				京都府***市〇〇〇△-×				
	事業所・学校名				〇〇〇看護専門学校 印				
代表者氏名				●●●●●● 印					
TEL				△△△-△△△△-△△△△					